

**Klasse:**

**Vorname und Name:**

## Anmeldung für die Study-Mensa

---

Mein Kind wird an folgenden Tagen an der Notbetreuung / Study-Mensa in der Schule teilnehmen.

Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11.01. bis 15.01.2021					
18.01. bis 21.01.21					
25.01. bis 29.01.21					

Mir ist bekannt, dass die Notbetreuung / Study-Mensa nicht den Distanzunterricht ersetzt. Es findet kein Präsenzunterricht statt.

Diese Regelung gilt bis zum 29.01.2020.

Ort, Datum und Unterschrift

**Dieses Formular senden Sie bitte zeitnah**

per Fax        0211 89 29 16 5  
per Email     ge-stettinerstr@schule.duesseldorf.de  
persönlich    Sekretariat oder Briefkasten  
oder per Foto an die Klassenleitung über *itslearning*.