

Waldstadt-Grundschule

Städtische Schule Potsdam



Waldstadt-Grundschule Friedrich-Wolf-Str. 12 14478 Potsdam Telefon: 0331 289-7630

Potsdam, der _____

Verletzung der Maskenpflicht

Sehr geehrte Frau/Herr _____,

Ihr Kind _____, Klasse _____

hat sich am _____ nicht an die Maskenpflicht im Schulgebäude gehalten und wird hiermit verwarnt. Bitte besprechen Sie dies mit Ihrem Kind.

Bei wiederholter Verletzung der Maskenpflicht werden wir Sie auffordern müssen, Ihr Kind vorzeitig von der Schule abzuholen.

Es liegt in unser aller Verantwortung dazu beizutragen, dass die Schulen geöffnet bleiben können.

Mit freundlichen Grüßen

Kenntnisnahme

Hiermit bestätige ich, die Verletzung der Maskenpflicht von meinem Kind _____

zur Kenntnis genommen zu haben.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Sorgeberechtigte/r