

RÜCKMELDEFORMULAR ZUR VERSCHIEBUNG DES SOZIALEN TAGES 2020



Daten der Schule

Name der Schule: _____

Straße, Nummer: _____

Ort / Postleitzahl: _____

Schulform: _____

Der Soziale Tag 2020

Wir führen den Sozialen Tag 2020...

☐ am 1. Oktober 2020 durch.

☐ an einem anderen Tag durch: _____

Koordinator*in

Aufgrund der Ungewissheit, die die aktuelle Covid-19-Krise für den weiteren Schulbetrieb und damit auch den Sozialen Tag bedeutet, bemühen wir uns, auftretende Probleme oder Unklarheiten möglichst individuell und im persönlichem Kontakt zu klären. Zu diesem Zweck bitten wir Sie, uns im Folgenden Ihre Kontaktdaten und Ihre Erreichbarkeit mitzuteilen.

Nachname: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für interne Zwecke gespeichert und ermöglichen uns ggf. nötige Rücksprachen.

Erreichbarkeit

Präferierte(r) Wochentag(e): _____

Präferierte Uhrzeit: Von _____ bis _____ Uhr.

Datum und Unterschrift

Senden Sie dieses Formular bitte per **Fax zurück an: 04321 48906-44**
oder per Post an: Schüler Helfen Leben, Kaiserstraße 12, 24534 Neumünster