Schule:

**An das**

**Staatliche Schulamt Donaueschingen**

barbara.vosseler@ssa-ds.kv.bwl.de

**Erreichbarkeit der Schule in den kommenden Ferienabschnitten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ferienabschnitt** | **Ansprechpartner bei Abwesenheit des Schulleiters****Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer** | **Von/bis** |
| Sommer |  |  |
| Herbst |  |  |
| Weihnachten |  |  |
| Ostern |  |  |
| Pfingsten |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift