

Werte Eltern

Ihr Kind hat den Unterricht gestört oder Arbeiten nicht zur Zufriedenheit erledigt.

Wir bitten Sie, das Formular zu unterschreiben und der Klassenlehrperson zurück zu geben.

Es lohnt sich, das Verhalten Ihres Kindes zu thematisieren.

Freundliche Grüsse

Schulinternes Time Out

Name:	Klasse:	Datum:

Schule Kappelen



Schuhweg 1
3273 Kappelen
LZ 032 392 28 88
KG 032 392 58 86
Schulleitung 032 392 58 85
www.schule-kappelen.ch
info@schule-kappelen.ch

Im Unterricht von:	Geht ins Zimmer:	Von ...bis...:

Begründung:

Auftrag:

Information an die Erziehungsberechtigten:
Wir nehmen die Störung des Unterrichts zur Kenntnis und thematisieren den Vorfall.
Unterschrift:
Unterschrift Time Out:
Unterschrift Lehrperson:

