

Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung



Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer: _____

Für das 1. HJ 20__ / 20__ 2. HJ 20__ / 20__

melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich für die Hausaufgabenbetreuung (möglich montags bis donnerstags von 13.00 Uhr - 15.00 Uhr im Selbstlernzentrum) an folgenden Tagen an:

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Sollte Ihre Tochter / Ihr Sohn an einzelnen Tagen nicht teilnehmen können, bitten wir aus organisatorischen und versicherungstechnischen Gründen um eine kurze telefonische Mitteilung an das Sekretariat (05231-91610).

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Nachmittags erreichbar (evtl. auch andere Angehörige) :

Telefon: _____ Telefon mobil: _____

Bitte ausgefüllt zurück an das Sekretariat.