

Anmeldeformular Hausaufgabenbetreuung Schuljahr 2023/24

Name/Vorname	
Klasse/Lehrperson	
Telefon Eltern (erreichbar während der Betreuungszeit)	
Telefon Klassenlehrperson	

Verbindliche Anmeldung für die Hausaufgabenbetreuung für:

- das ganze Semester
 das ganze Schuljahr
 für den Zeitraum von _____ bis _____

Das Kind besucht folgende Angebote: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Ort	Montag	Dienstag	Donnerstag
Mittagstischlokal MZG	15.05 - 15.50 Uhr <input type="checkbox"/>	15.05 - 15.50 Uhr <input type="checkbox"/>	15.05 - 15.50 Uhr <input type="checkbox"/>
Mittagstischlokal MZG	15.55 - 16.40 Uhr <input type="checkbox"/>	15.55 - 16.40 Uhr <input type="checkbox"/>	15.55 - 16.40 Uhr <input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Damit die ruhige Lernatmosphäre gewährleistet ist, ist der Besuch für die ganze Lektion verpflichtend (evtl. Material zur Stillbeschäftigung mitgeben, z.B. Zeichnungsheft oder Buch).

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum

Unterschrift Klassenlehrperson