



Anmeldung für die Hausaufgabenbetreuung

Schuljahr 2024/2025, 2. Halbjahr

Mein Sohn / meine Tochter _____ (Vor- u. Nachname)

Klasse _____

möchte an der **Hausaufgabenbetreuung** im 2. Schulhalbjahr

an folgenden Tagen und Schulstunden teilnehmen (bitte ankreuzen):

montags	<input type="radio"/>	7. Stunde	<input type="radio"/>	8. Stunde
dienstags	<input type="radio"/>	7. Stunde	<input type="radio"/>	8. Stunde
mittwochs	<input type="radio"/>	7. Stunde	<input type="radio"/>	8. Stunde
donnerstags	<input type="radio"/>	7. Stunde	<input type="radio"/>	8. Stunde
freitags	<input type="radio"/>	7. Stunde	<input type="radio"/>	8. Stunde

Telefonnummer zur Kontaktaufnahme, falls das Kind unentschuldigt nicht zur Hausaufgabenbetreuung erscheint: _____

Voraussetzung für das Stattfinden der Betreuung ist eine Mindestanmeldezahl von fünf Kindern.

Die Hausaufgabenbetreuung findet nur an Unterrichtstagen statt, an denen der Unterricht nicht kollektiv frühzeitig endet (wie z.B. am Tag der Zeugnisausgabe).

Bei Erkrankung der leitenden Schülerin / des leitenden Schülers bemühen wir uns um eine Vertretung. Sollte eine Vertretung nicht möglich sein, werden Sie ebenfalls von uns in Kenntnis gesetzt.

Die Anmeldung für die Hausaufgabenbetreuung ist für das Halbjahr verbindlich.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten