

An-/Ummeldung zur Hausaufgabenbetreuung

Datum: _____

Mein Kind

Name: _____

Klasse: _____

nimmt an folgenden Tagen an der Hausaufgabenbetreuung teil:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag

*jeweils zw. 13:45-15:45 Uhr möglich

Nur für Schüler der Klassenstufen 5 und 6 auszufüllen:

Mein Kind wird nach dem Unterricht/ HA-Betreuung/ AG:

- alleine nach Hause gehen.

- abgeholt.

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Unterschrift Eltern

Abgabe mit Unterschrift im Sekretariat/ via Fax oder via Mail an die u.a. Adresse

Ansprechpartner/ Kontakt:

Lisa Menke

(GTA-Koordinatorin)

E-Mail: gta.tuvoslpz@gmail.com

Tel.: 0341 – 22 55630

Fax: 0341 – 22 51 406