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

Neben der Hausaufgabenbetreuung bieten wir von montags bis donnerstags ein Mittagessen (Anmeldung direkt bei LKS, Formular auf der Homepage oder im Sekretariat) in unserer Mensa an.

Meine Tochter / mein Sohn nimmt am Mittagessen in der Mensa teil ☐ ja ☐ nein

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.