

Anmeldung für die Hausaufgabenbetreuung

Name und Vorname des Kindes

_____ Geburtstag _____

Vornamen Vater und Mutter _____

Adresse _____

Telefon Festanschluss _____ Mobile _____

Muttersprache des Kindes _____

Schulhaus _____

Name der Lehrperson _____ Klasse _____

Ich möchte an folgenden Tagen die Hausaufgabenbetreuung besuchen:

Schulhaus Dorf

Montag 15 h 16 h

Dienstag 15 h 16 h

Donnerstag 15 h 16 h

Schulhaus Hofacker

Dienstag 15 h 16 h 17 h

Donnerstag 15 h 16 h 17 h

Schulhaus Winikon

Montag 15 h 16 h

Dienstag 15 h 16 h

Donnerstag 15 h 16 h

Anmerkungen der Klassenlehrperson: _____

Anmerkungen der Eltern: _____

Datum:

Unterschrift der Eltern:
