

Anmeldung Hausaufgabenhilfe

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:
