

Anmeldung für die Aufgabenhilfe

Februar 2024 bis Juli 2024 (2. Semester)

Name und Vorname des Kindes:

.....

Geburtsdatum:

.....

Strasse und Wohnort:

.....

Name und Vorname der Eltern:

.....

Telefon- oder Handynummer (erreichbar während der Aufgabenhilfe):

.....

Lehrkraft: Klasse:

Mein Kind besucht die Aufgabenhilfe am:

- | | | | |
|--------------------------|------------|-----------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dienstag | 15.20 Uhr – 16.05 Uhr | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| | oder | | |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag | 16.10 Uhr – 16.55 Uhr | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | 15.20 Uhr – 16.05 Uhr | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| | oder | | |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | 16.10 Uhr – 16.55 Uhr | |

Datum: Unterschrift der Eltern:

Bitte diese Anmeldung bis **26. Januar 2024 der Klassenlehrerin bzw. dem Klassenlehrer abgeben.**

Kenntnisnahme und Einverständnis der Klassenlehrperson:

Datum: Unterschrift: