



**Offene Ganztagesbetreuung – Anmeldung**

**Montag bis Donnerstag**

**in der 8.-9. Stunde**

**jeweils 13:45-15:20 Uhr**

**Raum 2.01**

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Tage – bitte ankreuzen:**

*Bitte den Nachmittagsunterricht eintragen!*

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>
8.-9.Stunde	8.-9.Stunde	8.-9.Stunde	8.-9.Stunde

Name des Elternteils: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tel mobil: \_\_\_\_\_

**Spielerbetreuung in der 6. Stunde:**

am Montag

am Donnerstag

gewünscht?

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Dieses Formular bitte im Sekretariat abgeben.