

Hausaufgabenbetreuung/Lernstudio Schuljahr 2019/20

Anmeldung ab

- 1. Quartal (Sommer- bis Herbstferien)
- 2. Quartal (Herbst- bis Sportferien)
- 3. Quartal (Sport- bis Frühlingsferien)
- 4. Quartal (Frühlings- bis Sommerferien)

folgende Schülerin/folgenden Schüler:

Name..... Vorname.....

Klasse Klassenlehrperson

Beginn

Dauer

Wochentage

Montag

Dienstag

Donnerstag

Freitag

Jeweils von 12.35 bis 13.20 Uhr

Zielvereinbarung.....

Spezielle Bedürfnisse.....

Vereinbarung Eintritt

Ort / Datum.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte.....

Unterschrift Klassenlehrperson.....

Vereinbarung Austritt

Ort / Datum.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte.....

Unterschrift Klassenlehrperson.....

Geht an

- Schulleitung
- Verantwortliche Person für Lernstudio
- Erziehungsberechtigte