



„Schule am Nachmittag“ - Ganztagsangebote

Hiermit möchte ich mein Kind _____ Klasse _____
verbindlich für folgendes Ganztagsangebot anmelden:

☐ AG-Angebot: _____ (verbindlich für ein Halbjahr)

☐ Nachmittagsbetreuung Klasse 5 und 6 (bitte ankreuzen)

☐ montags

☐ dienstags

☐ mittwochs

☐ donnerstags

☐ Lernhilfe (für die Dauer von mindestens 6 Wochen)

☐ Mathematik

☐ Englisch

☐ Deutsch

☐ eventuell Französisch (bei Zustandekommen eines Kursangebots)

☐ eventuell Latein (bei Zustandekommen eines Kursangebots)

Name und Kontakt eines Elternteils:

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Datum, Unterschrift Schülerin/Schüler:

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:
