

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:

\_\_\_\_\_