

Anmeldung für die Hausaufgabenhilfe

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 Hausaufgabenhilfe 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

Winikon

Dienstag 15 h 16 h

Anmerkungen der Klassenlehrperson: _____

Anmerkungen der Eltern: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____
