

Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung Schuljahr 2026/2027

Nachname, Vorname _____ Klasse _____

Anschrift _____

E-Mail (Eltern) _____

Die Hausaufgabenbetreuung ist **kostenfrei** und wird 60 Minuten angeboten. Ihr Kind **muss 45 Minuten verbindlich** anwesend sein.

An den folgenden Tagen nimmt mein Kind an der Hausaufgabenbetreuung teil. Bitte ankreuzen!

Zeiten der Hausaufgabenbetreuung:	n. d. 4. Stunde 12:50 – 13:50 Uhr	n. d. 5. Stunde 14:20 – 15:20 Uhr
<input type="checkbox"/> Montag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dienstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mittwoch:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Donnerstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte melden Sie Ihr Kind im Krankheitsfall u. persönlichen Gründen **auch im Abwesenheitsmodul bei iServ** von der Hausaufgabenbetreuung ab!