

Einwahl Hausaufgabenbetreuung

Einwahl für _____
Name des Kindes
Klasse

An der Heinrich-Böll-Schule findet für die Schülerinnen und Schüler der Klassen 5 & 6 von Montag bis Freitag eine **Hausaufgabenbetreuung** von 13:25 bis 14:55 Uhr statt. Zusätzlich wird eine **Betreuungsgruppe** von 15:00 bis 16:00 Uhr angeboten.

Mein Kind soll zu den folgenden Zeiten die Hausaufgabenbetreuung bis 14:55 Uhr besuchen:			
<input type="checkbox"/>	Montag, 7. & 8. Stunde		<input type="checkbox"/> Donnerstag, 7. & 8. Stunde
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 7. & 8. Stunde		<input type="checkbox"/> Freitag, 7. & 8. Stunde
<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 7. & 8. Stunde		

Mein Kind soll zusätzlich die Betreuungsgruppe von 15:00 bis 16:00 Uhr besuchen:			
<input type="checkbox"/>	Montag		<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/>	Dienstag		<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/>	Mittwoch		

Bei Unterrichtsausfall wie z.B. Hitzefrei soll mein Kind trotzdem an einer verbindlichen Betreuung teilnehmen.				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> bis 14:55	<input type="checkbox"/> bis 14:55	<input type="checkbox"/> bis 14:55	<input type="checkbox"/> bis 14:55	<input type="checkbox"/> bis 14:55
<input type="checkbox"/> bis 16:00	<input type="checkbox"/> bis 16:00	<input type="checkbox"/> bis 16:00	<input type="checkbox"/> bis 16:00	<input type="checkbox"/> bis 16:00

_____ Datum

_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Rückgabe bitte in der Hausaufgabenbetreuung oder im Schülersekretariat.