

Übermittagsangebot am Gymnasium Schwertstraße

Rückantwort / Änderung / Abmeldung

Schuljahr 20___ / ___ , ___ . Halbjahr

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Felder an und geben Sie diesen Zettel bei der Klassenleitung oder den Mitarbeitern der Übermittagsbetreuung ab.

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

	13.20 – 14.15 Uhr (Mittagspause) – hier MUSS <u>eine Spalte</u> angekreuzt werden:					Ab 14.15 Uhr – hier KANN <u>max. eine Spalte</u> angekreuzt werden:			
	Betreuung zu Hause	7. Stunde Unterricht (laut Stundenplan)	Bewegung / Sport (alte Halle)	Ruhe / Spiel / Kreativ (Raum 0.19)	AG ¹ (Beginn <u>vor</u> 14.15 Uhr)	Hausaufgaben- betreuung ² in der Bibliothek (14.15 – 16 Uhr)	Nachmittags- unterricht (laut Stundenplan)	Förder- unterricht	AG ¹ (Beginn <u>nach</u> 14.15 Uhr)
Mo									
Di									
Mi									
Do									
Fr									

¹⁾ Bitte tragen Sie auch ein, an welcher AG Ihr Kind teilnehmen möchte (z.B. „Tennis“)!!!

²⁾ **Nur bei Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung – bitte ankreuzen!**

- Mein Kind darf die Hausaufgabenbetreuung nach Erledigung der Hausaufgaben verlassen.
- Mein Kind nimmt immer von 14.15 – 16.00 Uhr an der Hausaufgabenbetreuung teil.

Angabe der Emailadresse ist nur notwendig, wenn Ihr Kind zur Betreuung über Mittag und / oder zur Hausaufgabenbetreuung angemeldet ist:

Emailadresse der Eltern: _____ @ _____

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Weitere Informationen finden Sie auch auf unserer Webseite.
Unter dem Menüpunkt „Infoservice → Downloads“ können Sie sich
alle wichtigen Formulare und Informationen als Datei herunterladen.**