

Anmeldung für den Ganzttag 2017/18

Schüler/in (Nachname, Vorname): _____

Klasse: _____

Verbindliche Teilnahme bitte mit einem Kreuz im Kasten versehen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.Stunde Hausaufgabenzeit 14.00-14.45 Uhr	<input type="checkbox"/> Lehrkraft	<input type="checkbox"/> Lehrkraft	<input type="checkbox"/> Lehrkraft	<input type="checkbox"/> Lehrkraft	
7./8. Stunde Freizeitangebot 14.00-15.35 Uhr	<input type="checkbox"/> GT- Raum/ Sporthalle FSJlerinnen	<input type="checkbox"/> GT- Raum/ Sporthalle FSJlerinnen	<input type="checkbox"/> GT- Raum/ Sporthalle FSJlerinnen	<input type="checkbox"/> GT- Raum/ Sporthalle FSJlerinnen	

*(Im Folgenden bitte nur **ein** Kreuz!)*

Wenn mein Kind die Hausaufgaben erledigt hat,

- darf mein Kind **entweder** nach Hause gehen
- oder** soll mein Kind die Freizeitangebote besuchen.

- Mein Kind nimmt **NICHT** an den Ganztagsangeboten teil.

Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten