

Anmeldung Hausaufgabenbetreuung + Mittagessen

Ich melde mein Kind verbindlich für die Hausaufgabenbetreuung + Mittagessen an. (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

1.HJ _____ 2.HJ _____

Nachname, Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Kontaktdaten unter denen wir/ ich erreichbar sind/ bin:

(Telefon) _____

(Handy) _____

(E-Mail) _____ (Wichtige Informationen werden per E-Mail kommuniziert.
Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse an, die Sie regelmäßig abrufen.)

Wie kommt mein Kind nach Hause?

Nach der Erledigung der gesamten Hausaufgaben, soll mein Kind in folgendem Fach / folgenden Fächern individuell gefördert werden: _____

Mein Kind soll an folgendem Tag / folgenden Tagen zur HAB kommen. (Bitte ankreuzen!)

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
- Wir wünschen eine Ratenzahlung.
- Wir haben Anspruch auf Bildung und Teilhabe. (Bitte Bescheid beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Über die Aufnahme und über alle weiteren Informationen werden Sie per E-Mail oder telefonisch zeitnah informiert.

Mit freundlichen Grüßen,

Elvira Ickert

Koordinatorin Hausaufgabenbetreuung

Verwaltung Mittagessen

Telefon: 05231-3089825

E-Mail: e.ickert@ahfs-detmold.de