

Anmeldung für den Ganztag im Schuljahr _____

Schüler/in (Nachname, Vorname): _____

Klasse: _____

Verbindliche Teilnahme bitte mit einem Kreuz im Kasten versehen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
7. Stunde Hausaufgabenzeit 14.00 – 14.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Stunde Hausaufgabenzeit + 8. Stunde Freizeitangebot 14.00 – 15.35 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten