

Hausaufgabenbetreuung Städtisches Gymnasium Ochtrup



Anmeldung

Ich melde mein Kind verbindlich für das _____ Halbjahr des Schuljahres 20 ____ / ____ bei der Hausaufgabenbetreuung an.

Bitte wählen:

montags: nur 8. Stunde 8. + 9. Stunde

dienstags: nur 8. Stunde 8. + 9. Stunde

mittwochs: nur 8. Stunde 8. + 9. Stunde

donnerstags: nur 8. Stunde 8. + 9. Stunde

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Nur bei Anmeldung für die 8. + 9. Stunde: Falls nicht gewünscht bitte streichen.

Falls mein Sohn / meine Tochter vor Ende der 9. Stunde mit den Hausaufgaben fertig ist, darf er / sie auch vorzeitig nach Hause kommen, frühestens jedoch am Ende der 8. Stunde.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Auch falls Ihr Sohn / Ihre Tochter vor Ende der 9. Stunde mit den Hausaufgaben fertig ist, gibt es im Selbstlernzentrum viele Bücher und auch kleine Spiele mit denen er / sie die restliche Zeit sinnvoll verbringen kann.