

TEILNAHME AN DER HAUSAUFGABENBETREUUNG

Mein(e) Tochter/ Sohn _____

Klasse:

Anschrift:

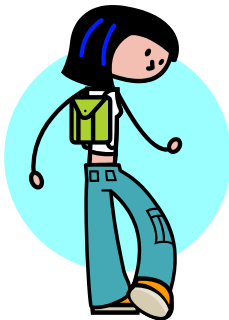
Telefon:



nimmt an der Hausaufgabenbetreuung teil.

Bitte ankreuzen:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Betreuer
MIPA 12:35- 13:35					Lehrkräfte und Schüler



Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Für Notizen und Anregungen:

