



Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung

**Bitte ausgefüllt per Mail an katharina.graevenstein@bw.schule
senden oder im Sekretariat abgeben.**

Hiermit melde ich mein Kind _____
Name, Vorname

aus der Klasse _____

für das Schuljahr 2025/26 an folgenden Tagen zur HAB an:

- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch
- ☐ Donnerstag

Falls mein Kind frühzeitig mit der Erledigung seiner Aufgaben fertig ist oder die Schule vorzeitig endet,

- ☐ kann mein Kind sofort nach Hause gehen.

Mindestens zwei Telefonnummern, unter der wir Sie zur Betreuungszeit erreichen können:

Email-Adresse eines Elternteils: _____

Bemerkungen:

- ☐ Die Kosten in Höhe von _____ EUR habe ich auf das Konto des Schulvereins überwiesen.

Wichtige Information:

Die Anmeldung gilt für das gesamte Schuljahr. Das Betreuungsangebot dauert jeweils von 13.30 Uhr bis 15.15 Uhr.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter