

Anmeldung zur Übermittagsbetreuung für Halbtags Schülerinnen und -schüler der Klassen 5+6 am BZN

Schuljahr 2018/19 Realschule



R

Name , Vorname der Schülerin / des Schülers

Schulart , Klasse

Klassenlehrer/in

Bitte Angebote wählen

REALSCHULE		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
		Mittagspause 12:00 - 13:50 Mensa 11:55 - 13:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Std. 13:50 - 14:35	Übermittagsbetreuung GTS-Schülerinnen und Schüler Klassen 5+6	Übermittagsbetreuung GTS-Schülerinnen und Schüler Klassen 5+6	Übermittagsbetreuung GTS-Schülerinnen und Schüler Klassen 5+6	Übermittagsbetreuung GTS-Schülerinnen und Schüler Klassen 5+6	

Hiermit melde ich meine Tochter / mein Sohn verbindlich für folgende Tage zur **Übermittagsbetreuung** für Halbtags Schülerinnen und -schüler an (X) an. (Dauer je nach Stundenplan)

Die Informationen zur Organisation der Übermittagsbetreuung im beigefügten Elternbrief habe ich zur Kenntnis genommen.

Meine Tochter/mein Sohn möchte nicht an der Übermittagsbetreuung teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

→ b.w.