

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ KlassenlehrerIn: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich an folgenden Wochentagen an

(Tag bitte ankreuzen).

Montag 14.00-15.30	Dienstag 14.00-15.30	Donnerstag 14.00-15.30	Freitag 14.00-15.30

Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Teilnahme

Unterschrift Schüler/Schülerin

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Tel.-Nr. Eltern

Bestätigung des Erziehungsberechtigten

Hiermit erlaube ich, dass mein Sohn/meine Tochter,
nach Erledigung der Hausaufgaben in der Hausaufgabenbetreuung
nach Hause gehen darf.

Meine Sohn/meine Tochter muss bis 15.30 Uhr
in der Hausaufgabenbetreuung bleiben.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Wahlzettel sind auch im Sekretariat und unter www.schillerschule-offenbach.de erhältlich.

