



Anmeldeformular

Hausaufgabenbetreuung Schulhaus Hoffnungsgut

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Klasse _____
Adresse _____ PLZ / Ort _____
Telefonnummer _____ E-Mail _____

Eltern _____

Klassenlehrperson _____

Semester

Schuljahr

Tag/e

Montag 15.15 - 16.00 Uhr

Erster Betreuungstag

Dienstag 15.15 - 16.00 Uhr

Schüler/innen, welche die Hausaufgaben erledigt haben, werden nach Hause geschickt.

Donnerstag 13.30 - 14.15 Uhr

Bemerkungen _____

Vereinbarung

- In der Hausaufgabenbetreuung können pro Nachmittag max. 25 Schülerinnen und Schüler die Hausaufgaben unter Aufsicht erledigen. Es findet kein Förder- bzw. Nachhilfeunterricht statt.
- Die Betreuung im Hausaufgabenraum erfolgt für ein Semester. Die Schüler/innen müssen für das neue Semester wieder angemeldet werden. Nicht angemeldete Kinder können nicht teilnehmen.
- Kann eine Schülerin/ein Schüler den Hausaufgabenraum nicht wie abgemacht besuchen (z.B. Krankheit), melden die Eltern das Kind bei der Betreuungsperson des Hausaufgabenraumes und der Klassenlehrperson ab.
- Der Schüler/die Schülerin verpflichtet sich, den Hausaufgabenraum wie abgemacht zu besuchen und das **Hausaufgabenbüchlein sowie das nötige Arbeitsmaterial** dabei zu haben. Unentschuldigte Abwesenheit oder fehlendes Hausaufgabenmaterial können zum Ausschluss führen.
- Die Schüler/innen absolvieren mit dem Besuch des Hausaufgabenraumes einen langen Schultag. Bitte geben Sie Ihrem Kind eine Nachmittagsverpflegung mit, welche vor der Hausaufgabenbetreuung gegessen werden kann.

Schüler/in

Datum _____ Unterschrift _____

Eltern

Datum _____ Unterschrift _____

Klassen LP

Datum _____ Unterschrift _____

Schulleitung

bewilligt Anmeldung

JA

NEIN

schriftliche Begründung in der Beilage

Datum _____ Unterschrift _____

Ablage

schriftliche Mitteilung an die Eltern _____

Info KLP und Hausaufgabenbetreuung _____

Schülerakten erledigt am _____ Visum _____