



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, gehen nach Hause.

Donnerstag 13.30 - 14.15 Uhr

Bemerkungen

Vereinbarung

- In der Hausaufgabenbetreuung erledigen die Schülerinnen und Schüler ihre Hausaufgaben unter Aufsicht. Es findet kein Förder- bzw. Nachhilfeunterricht statt.
- Die Betreuung im Hausaufgabenraum erfolgt für ein Semester. Gegen Ende des Semesters entscheiden die Eltern und das Kind gemeinsam mit der Klassenlehrperson und der zuständigen SHP, ob das Angebot noch für ein weiteres Semester genutzt werden soll.
- Kann eine Schülerin/ein Schüler den Hausaufgabenraum einmal nicht wie abgemacht besuchen (z.B. Krankheit), melden die Eltern das Kind via escola ab.
- Der Schüler/die Schülerin verpflichtet sich, den Hausaufgabenraum wie abgemacht zu besuchen und zuverlässig das Hausaufgabenbüchlein mit der entsprechenden Hausaufgabe sowie das nötige Arbeitsmaterial dabei zu haben.
- Die Schüler/innen absolvieren mit dem Besuch des Hausaufgabenraumes einen langen Schultag. Bitte geben Sie Ihrem Kind auch eine Nachmittagsverpflegung mit. Die Erfahrungen zeigen, dass sich ein gesunder Zvieri auch auf die Konzentrationsfähigkeit begünstigend auswirkt.

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 _____