

## Anmeldeformular Hausaufgabenbetreuung Schulhaus Obertor

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

Eltern \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson \_\_\_\_\_

### Semester

<b>Tag/e</b>	Montag	15.00 - 16.00 Uhr	Erster Betreuungstag
	Dienstag	15.00 - 16.00 Uhr	Bemerkungen
	Donnerstag	15.00 - 16.00 Uhr	

### Vereinbarung

- In der Hausaufgabenbetreuung können Schülerinnen und Schüler die Hausaufgaben unter Aufsicht erledigen. 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 Betreuungsperson des Hausaufgabenraumes, ob das Angebot noch für ein weiteres Semester genutzt wird.
- Kann eine Schülerin/ein Schüler den Hausaufgabenraum einmal 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 immer den Hausaufgabenauftrag und 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 \_\_\_\_\_

<b>Schulleitung</b>	bewilligt Anmeldung	JA	NEIN	schriftliche Begründung in der Beilage
	Datum _____	Unterschrift _____		

<b>Ablage</b>	schriftliche Mitteilung an die Eltern _____		
	Info KLP und Hausaufgabenbetreuung _____		
	Schülerakten	erledigt am _____	Visum _____