HAUSAUFGABENBETREUUNG von Schüler/innen für Schüler/innen

Betreuungszeitraum
07.02.2023 bis 14.07.2023

Bitte in BLOCKSCHRIFT **ausfüllen.**
Hiermit melde ich mein Kind (Vorname) _____ (Nachname) _____,

Gym: ___ /Realsch: ___ Klasse ____ verbindlich zur Hausaufgabenbetreuung an folgenden

Tagen an:

- o Montag
- o Dienstag
- o Mittwoch
- o Donnerstag
- o Freitag *(Zutreffende Tage bitte ankreuzen!)*

Mein Kind darf die HAB verlassen, wenn es keine Hausaufgaben aufhat bzw. diese erledigt hat.
o Ja o nein

Betreuungszeit: 13:15 bis 14:00 Uhr

Die einmalige **Anmeldegebühr** beträgt **10 EUR**, die zusammen mit diesem Formular bei der Klassenlehrkraft abzugeben ist. Erst dann ist die Aufnahme erfolgreich.

In den Ferien oder **an schulfreien Tagen** findet **keine** Hausaufgabenbetreuung statt!

Sollte Ihr Kind nicht an der HAB teilnehmen können, z.B. wg. Krankheit, Arztbesuches o.ä., **entschuldigen** Sie es bitte, z.B. per E-Mail über HAB@schule-am-ried.org, unter Angabe vom Vornamen, Familiennamen und Klasse. Fehlt Ihr Kind drei Mal oder öfter unentschuldigt, wird es **automatisch** aus der HAB **abgemeldet.**

Erziehungsberechtigte/r: _____ _____
Name, Vorname **Telefonnummer (tagsüber)**

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Bitte geben Sie den ausgefüllten **Antrag inklusive 10 EUR** Anmeldegebühr
bis Freitag, 03.02.2023 bei der Klassenleitung Ihres Kindes ab.

Träger der HAB:
Verein der Freunde und Förderer der SaR

Organisation und Planung der HAB:
Frau Dr. Lembeck, Frau Witkowsky

Kontakt
HAB@schule-am-ried.org