Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.-Nr.:Privat:_____Handy:_____Geschäftlich:_____

E-Mail:_____

Gemeinde Heiligkreuzsteinach
z. Hd. Frau Klötzl
Rathausstraße 7
69253 Heiligkreuzsteinach

Anmeldung für Hausaufgabenbetreuung (HA)

Mein Sohn / meine Tochter benötigt Unterstützung bei den Hausaufgaben im Schuljahr ……..
ab _____

4 Mal wöchentlich zu Kosten von 20,00 Euro im Monat

3 Mal wöchentlich zu Kosten von 15,00 Euro im Monat hier bitte die jeweiligen Tage angeben:

2 Mal wöchentlich zu Kosten von 10,00 Euro im Monat hier bitte die jeweiligen Tage angeben:

Ort: Grundschule Heiligkreuzsteinach, Beginn: 14.00 Uhr

Vor- und Zuname des Kindes Geburtsdatum

Besonderheiten (Allergien/Krankheiten etc.)

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Besuchte Klasse im Schuljahr ……..

Die Aufsichtspflicht beginnt mit dem Betreten und Verlassen des HA-Raumes.
Wir übernehmen keine Haftung für Garderobe und mitgebrachten Gegenstände.

Nach Beendigung der HA Ihres Kindes ist keine Betreuung möglich, Ihr Kind muss verbindlich in die Kernzeit oder nach Hause gehen.
Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- o Mein Kind geht nach Beendigung seiner HA in die Kernzeit
- o Mein Kind darf nach Beendigung seiner HA alleine nach Hause gehen
- o mit dem Bus um _____ Uhr fahren

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten