

Anmeldung für das Betreute Lernen am EGM Schuljahr 2024-2025

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für folgende Tage und Stunden am EGM zur Betreuung am Nachmittag an. Bitte ankreuzen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
5. Stunde 13.00 bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Stunde 14.00 bis 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Daten des Schülers/der Schülerin:

Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer: _____

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Nachname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eine grundsätzliche Abmeldung von der Betreuung ist zu jedem Monatsende möglich. (Bitte per Anruf im Sekretariat).

Die Schüler haben den Betreuungspersonen Folge zu leisten und dürfen das Schulgelände nicht verlassen.