Gymnasium Gosheim-Wehingen / Realschule Gosheim-Wehingen

Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung

Schuljahr: _____

Vor- und Nachname des Schülers:

_____

Klasse: _____

Klassenlehrer/in: _____

Schule: _____

Wohnort:

_____

Telefonnummer:

_____

Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung am: (bitte ankreuzen)

Montag: ☐ **Dienstag:** ☐ **Mittwoch:** ☐ **Donnerstag:** ☐

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____