

# St. Josef MÄDCHENREALSCHULE

SEIT 1919

## Hausaufgabenbetreuung

Verbindliche Anmeldung für das \_\_\_\_\_ Halbjahr des Schuljahres \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

vollständiger Name des Kindes

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Meine Tochter \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ möchte

an der Betreuung teilnehmen. Wir hätten Interesse an folgendem Tag/folgenden Tagen (mögliche Tage entnehmen Sie bitte dem Stundenplan):

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag