

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

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag