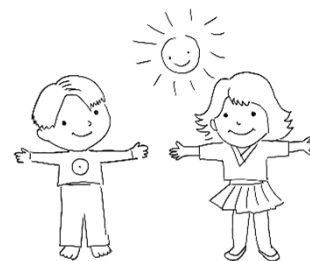


Anmeldung Betreuung/ Lernbegleitung:



Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen und am Montag, den 16.11. beim Klassenlehrer abgeben. Danke.

	Datum	Betreuung zu Hause	Betreuung / Lernbegleitung in der Schule Vormittag (bis 11:35)	Betreuung Nachmittag		
SW 10	Montag, 16.11.					
	Dienstag, 17.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Mittwoch, 18.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Donnerstag, 19.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Freitag, 20.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
SW 11	Montag, 23.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Dienstag, 24.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Mittwoch, 25.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Donnerstag, 26.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Freitag, 27.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
SW 12	Montag, 30.11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Dienstag, 1.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Mittwoch, 2.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Donnerstag, 3.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>
	Freitag, 4.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30 <input type="checkbox"/>	14:00 <input type="checkbox"/>	16:05 <input type="checkbox"/>

Unterschrift: _____