



AUFGABENHILFE

Nachmeldung für die Aufgabenhilfe Schuljahr

(Gilt für das ganze Schuljahr)

Beginn: Dienstag, / Donnerstag,

Bitte mit **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen und der Klassenlehrkraft abgeben

Name und Vorname des Kindes

w m

Name und Vorname des Vaters oder der Mutter

Wohnadresse

Telefon

Klasse / Schulhaus

Name der Klassenlehrkraft

Besucht Ihr Kind eine Klasse für Fremdsprachige?

KfF nein ja

Wenn ja, Name der Lehrerin der KfF

Das Kind besucht die Aufgabenhilfe an/am unten angekreuzten Tag/en und Zeit/en:

Ab Datum:

Dienstag

15.15

16.15

Donnerstag

15.15

16.15

Diese Zeiten entsprechen dem Schulschluss gemäss Stundenplan.

Wir haben die **Rückseite dieses Blattes**, „Aufgabenhilfe/Elterninformation“ gelesen und bestätigen mit der Unterschrift den Inhalt verstanden zu haben. Wir sind bereit, unser Kind bei der Einhaltung der Regeln zu unterstützen und bei Schwierigkeiten die Konsequenzen zu tragen.

Datum und Unterschrift der Eltern _____

Bitte die Angaben kontrollieren, überprüfen und ergänzen:

Datum und Unterschrift Klassenlehrkraft _____

Bei Fragen Koordination Aufgabenhilfe: 032 387 03 25