ADOLF-REICHWEIN-GYMNASIUM





Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung

Schuljahr (2023/24)

Mein Kind:				
	Vorname			Nachname
der Klasse		_ nimmt	im*	□ 1. Halbjahr, □ 2. Halbjahr
verbindlich a	n der Hausaufgabenbetr	euung te	eil.	
Mein Kind ko	mmt am*			
\square Montag,	☐ Dienstag,	\square N	1ittwoch,	, □ Donnerstag, □ Freitag
(jeweils von 1	13:30 bis 15:00 Uhr) in di	ie Betreu	ung (Teil	nahme auch an mehreren Tagen möglich).
	gaben sind notwendig, da h in Druckbuchstaben a			zu Ihnen aufnehmen können.
Name erziehung	sberechtigte Person			
Straße und Haus	nummer			
Postleitzahl und	Ort			
Telefon Mobil				Telefon Festnetz
E-Mail-Adresse				
Kosten pro K	ind und Halbjahr: 60 Eur	ro		
Die Anmeldu	ng erfolgt halbjährlich ur	nd verbin	dlich mit	diesem Formular.
Bitte überwei	isen Sie die Gebühr inne	rhalb vo	n zwei W	ochen nach Eingang der Anmeldung an folgenden Empfänger:
	Empt	fänger:	Schulko	nto pädagogische Mittagsbetreuung
		IBAN:	DE02 50	019 0000 6000 0814 67
	Verwendungs	zweck:	Hausauf Kindes	fgabenbetreuung – Name und Klasse des
	abenbetreuung (rechts v			re und unterschriebene Anmeldung werfen Sie bitte in das Fach nmer) oder geben es Ihrem Kind in der ersten Betreuungsstunde
Sie erreichen	die Betreuung unter der	E-Mail- <i>i</i>	Adresse: <u> </u>	ha-betreuung@arg-heusenstamm.de (Frau Recuero).
Ort, Datum				Unterschrift erziehungsberechtigte Person

^{*} Zutreffendes bitte ankreuzen