

Anmeldung Lernbegleitung *(Bitte deutlich schreiben!)*

Vor- und Nachname **des Kindes, Klasse:**

Lernschwerpunkt (z.B. Englisch, Latein, Französisch, Mathematik, ...):

Kontakt**daten der Eltern** (Name, Telefon, Threema-ID):

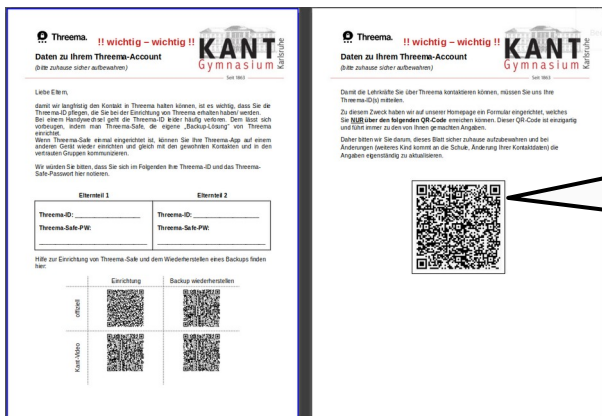
Bitte geben Sie hier die Zeiträume an, in denen Ihr Kind an der Lernbegleitung teilnehmen kann.

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7. Stunde (13.05-13.55 Uhr)					
8. Stunde (14.00-14.45 Uhr)					
9. Stunde (14.45-15.30 Uhr)					
10. Stunde (15.40-16.25 Uhr)					
11. Stunde (16.25-17.10 Uhr)					

Datum / Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie mir das ausgefüllte Anmeldeformular per Threema (meine Threema-ID finden Sie in der Lehrerkontaktliste – s.u.) oder geben Sie das Formular im Sekretariat ab.

Uwe Seckinger



Scannen Sie diesen QR-Code auf Ihrem Registrierungsblatt, um die aktuelle Lehrerkontaktliste zu herunterzuladen.