

# Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung (Stormarnschule)

Name und Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Gewünschter Betreuungszeitraum:

1. Halbjahr des Schuljahres 2023/24
- Ganzes Schuljahr 2023/24
- \_\_\_\_\_ (begrenzten Zeitraum angeben).

Gewünschte Betreuungstage:

- Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag

Name der Erziehungsberechtigten, E-Mail-Adresse/ Telefonnummer, unter der wir Sie erreichen können: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

(Unterschrift Elternteil)

Der untere Abschnitt ist FÜR IHRE UNTERLAGEN bestimmt. Bitte abtrennen und behalten ;-)

-----

**Hausaufgabenbetreuung an der Stormarnschule für** \_\_\_\_\_

- Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag

**WICHTIG:** Benachrichtigen Sie mich bitte rechtzeitig **per e-mail**, falls Ihr Kind aus Krankheits- oder anderen Gründen **nicht zur HAB kommen kann**.

**E-Mail:**    [anja.voelkel@schule-sh.de](mailto:anja.voelkel@schule-sh.de)