



LIEBIGSCHULE

Gymnasium der Stadt Frankfurt am Main

EUROPASCHULE



LIEBIGSCHULE * Kollwitzstraße 3 * 60488 Frankfurt am Main
Tel. 069-212-39479 Fax 069-212-39480
URL: <http://www.liebigschule-frankfurt.de>

Ganztagsangebot

Hausaufgaben-/ Nachmittagsbetreuung für die Jahrgangsstufen 5 und 6 Anmeldung Hausaufgabenbetreuung

Hiermit melden wir unseren Sohn/ unsere Tochter: _____ Kl. ____
verbindlich für das 2. Halbjahr 2011/2012 für die Hausaufgaben-/ Nachmittagsbetreuung an
folgenden Tagen an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> 8./9. Std. | <input type="checkbox"/> nur 9. Std. |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> 8./9. Std. | |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> 8./9. Std. | <input type="checkbox"/> nur 9. Std. |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> 8./9. Std. | <input type="checkbox"/> nur 9. Std. |

(ACHTUNG: Bitte melden Sie ihr Kind nur zu Zeiten an, in denen es KEINEN Unterricht hat!)

Tel. (privat): _____

Email: _____

von 14:00 Uhr -15:30 Uhr
telefonisch erreichbar unter: _____

Unser Kind darf die Hausaufgabenbetreuung nach Anfertigung sämtlicher Hausaufgaben
vorzeitig verlassen:

- Ja, jedoch frühestens um _____ Uhr
- Nein

Über die Ziele und den Ablauf der Hausaufgabenbetreuung haben wir uns informiert und erkennen
diese an. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für ein halbes Jahr verbindlich ist.
Sollte unser Kind einmal nicht an der Hausaufgabenbetreuung teilnehmen können, so werden wir dem
entsprechenden Betreuer eine schriftliche Mitteilung zukommen lassen. Fehlstunden werden wir
zeitnah entschuldigen.

Die Gebühren für das zweite Halbjahr in Höhe von 30 € werden wir spätestens bis zum
28. Februar 2012 auf das unten angegebene Konto überweisen.

Commerzbank

BLZ 508 800 50

Kontonr. 0206353002

Frank Kleinschmidt Unterkonto 2

Verwendungszweck (**bitte unbedingt angeben!**): „HA-Betreuung, Name und Klasse des
Kindes“

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**BITTE BIS SPÄTESTENS FREITAG, DEN 17.2.2012 IM SEKRETARIAT ABGEBEN ODER
AN FRAU PAVIC WEITERLEITEN!**