



ANMELDUNG FÜR DIE HAUSAUFGABENBETREUUNG DER SCHULE SCHÖTZ



Angaben zum Kind

Name und Vorname

Geburtsdatum

Muttersprache

Nationalität

Klasse (neues Schuljahr)

Name Lehrperson

Angaben zu den Eltern (Erziehungsberechtigte)

Name und Vorname

Wohnadresse

 Festnetz / Mobil

E-Mail-Adresse

Unser Kind besucht die HA-Betreuung

3 Mal pro Woche: Montag-, Dienstag- und Donnerstagnachmittag

2 Mal pro Woche: Am Montag und Dienstag
 Am Montag und Donnerstag
 Am Dienstag und Donnerstag

1 Mal pro Woche Am Montag
 Am Dienstag
 Am Donnerstag

Ort, Datum: Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigte)

.....

Unterschrift der Lehrperson

.....

Das ausgefüllte Formular bitte der Lehrperson wenn möglich bis zum Schulbeginn des neuen Schuljahres abgeben oder senden an sl.primarschule@schule-schoetz.ch.