**Kontaktdaten:**

**Name der Schülerin / des Schülers:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_\_

Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sorgeberechtigte/r 1 | Sorgeberechtigte/r 2 |
| Name, Vorname: |  |  |
|  | 🞎 Mutter 🞎 Vater 🞎 sonst.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 Mutter 🞎 Vater 🞎 sonst.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Straße: | 🞎 Schüler-adresse | 🞎 Schüler-adresse |
| PLZ, Ort: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| Mobiltelefon: |  |  |
| E-Mail-Adresse: |  |  |
| sonst. Erreichbarkeit: |  |  |
| Sorgeberechtigt: | 🞎 ja 🞎 nein | 🞎 ja 🞎 nein |
|  |
| Im **Notfall** alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu verständigen: | Name, Vorname: | Telefonnummer: |
|  |  |
|  |  |

**Hausaufgabenbetreuung**:

Die Hausaufgabenbetreuung findet im 1. Halbjahr 2021/22 jeweils von 13:30 bis 15:00 Uhr statt. Beginn am Montag, dem 06.09.2021.

 Mein Kind soll nicht an der Hausaufgabenbetreuung teilnehmen.

Ich wünsche, dass mein Kind im 1. Halbjahr 2021/22 an der Hausaufgabenbetreuung teilnimmt:

 am Montag (nur Buskinder)  am Mittwoch (nur Buskinder)

 am Dienstag (nur Esloher Kinder)  am Donnerstag (nur Esloher Kinder)

 Hiermit erlaube ich, dass mein Kind nach Erledigung der Hausaufgaben nach Hause gehen/fahren darf.

Sollte ihr Kind einmal nicht zur Hausaufgabenbetreuung kommen können, geben Sie ihm bitte eine schriftliche Entschuldigung mit!

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

 Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Rückgabe bitte bis 27.08.2021!**