

Anmeldung

zur Hausaufgabenbetreuung im Schuljahr 2024/25

NAME: Vorname: Klasse:

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind zur Hausaufgabenbetreuung am Gymnasium Nidda an.
Er/Sie wird das Angebot an folgenden Wochentagen wahrnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Beginn: **14:00 Uhr**

8. Stunde (Ende 14:45 Uhr)¹

9. Stunde (Ende 15:30 Uhr)¹

Ort/Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

¹Zutreffendes bitte ankreuzen.