

Gymnasium Gosheim-Wehingen

Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung Schuljahr 2019/20

Vor- und Nachname des Schülers:

Klasse: _____

Klassenlehrer/in: _____

Schule: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung am: (bitte ankreuzen)

Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag:

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten
