# **Übermittagsbetreuung am HUMA**

Name SchülerIn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilnahmewunsch (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Hausaufgabenbetreuung von 13:30-15:00 Uhr im SLZ
* Montag
* Dienstag
* Mittwoch
* Donnerstag
1. Projekte von 13:00-15:00 Uhr
* Montag: Chor bei Herr Kuschel in der Aula
* Dienstag: Schulsanitäterausbildung bei Herrn Dauven und Herrn Homrighausen
* Mittwoch: Ästhetische Werkstätten bei Frau Schriever in B 010
* Donnerstag: Schulgarten bei Herrn Wünstel und Herrn Syring in C 010

Falls die Teilnahme am gewünschten Projekt nicht möglich ist, benötigen wir an diesem Tag die Betreuung in Form der Hausaufgabenbetreuung

* Ja
* Nein

Mit der Anmeldung zur Übermittagsbetreuung erkläre ich mich mit der verbindlichen Teilnahme meines Kindes für das erste Halbjahr des Schuljahres 2021/22 einverstanden und entschuldige es im Krankheitsfall per Mail (uebermittagsbetreuung@huma-gym.de).



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

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten