

Anmeldung für Mittagsaufsicht erstes Semester 2019/20

Angaben Schüler/in:

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Mittag 12:10-12:55 |  |  |  |  |  |
| Mittag 13:00-13:50 |  |  |  |  |  |

(Es stehen nur beschränkt Plätze zur Verfügung)

**Abgabe an Klassenlehrperson bis zum 29.08.2019**

**Ort und Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_