

Anmeldetalon Schuljahr 2023/2024

Schüler/in: Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Erstsprache _____

Klasse _____ Lehrperson _____

verordnet (verpflichtet zum regelmässigen, wöchentlichen Besuch) **freiwillig**

Anzahl Lektionen pro Woche: eine Lektion zwei Lektionen

Aufgabenpass: Pass vorhanden 10er (Fr. 50.-) 20er (Fr. 100.-)

Einverständnis Lehrperson: Datum _____ Unterschrift _____

Einverständnis Schüler/in: Datum _____ Unterschrift _____

Durch **Eltern/Erziehungsberechtigte** auszufüllen, zu unterschreiben und zurück an Lehrperson zu geben:

Eltern: Name _____ Vorname _____

Adresse: Strasse _____ Ort _____

Telefon-Nummern: 062/ _____ Natel 07__ / _____

Wir Eltern/Erziehungsberechtigten haben zudem vom Merkblatt zur Aufgabenhilfe Kenntnis genommen.

Einverständnis Eltern/Erziehungsberechtigte:

Datum _____ Unterschrift _____

Durch **Eltern/Erziehungsberechtigte** auszufüllen:

Schulhaus	Wochentag/Zeit		
<input type="checkbox"/> Ost	<input type="checkbox"/> Mo 15.20-16.05	<input type="checkbox"/> Di 15.20-16.05	<input type="checkbox"/> Mi 13.30-14.15
<input type="checkbox"/> Süd	<input type="checkbox"/> Mo 15.20-16.05	<input type="checkbox"/> Di 15.20-16.05	<input type="checkbox"/> Do 15.20-16.05
<input type="checkbox"/> West/Nord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Do 16.10-16.55	<input type="checkbox"/> Fr 13.30-14.15