Angebote für die Nachmittagsbetreuung in der Gerbertschule für das zweite Schulhalbjahr 2023/2024 ***1. u. 2. Schuljahr***

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten: _____ Name des Kindes: _____

Anschrift: _____ Klasse:____ Tel.: _____

Sind Sie wegen Berufstätigkeit auf die Nachmittagsbetreuung angewiesen? ☐ **ja** ☐ **nein**

Zeiten	**Montag**	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
13.00 – 14.10 Uhr	☐ Mittagstisch	☐ Mittagstisch	☐ Mittagstisch	☐ Mittagstisch	☐ Mittagstisch
14.10 – 15.00 Uhr	☐ Hausaufgabenbetreuung oder ☐ Kreativangebot am Nachmittag oder ☐ Blockflöte Anfänger	☐ Hausaufgabenbetreuung oder ☐ Kreativangebot am Nachmittag	☐ Hausaufgabenbetreuung oder ☐ Kreativangebot am Nachmittag	☐ Hausaufgabenbetreuung oder ☐ Kreativangebot am Nachmittag	☐ Kreativangebot am Nachmittag
15.00 – 16.00 Uhr	☐ Kreativangebot am Nachmittag oder ☐ Blockflöte Fortgeschrittene	☐ Kreativangebot am Nachmittag	☐ Kreativangebot am Nachmittag	☐ Kreativangebot am Nachmittag	☐ Kreativangebot am Nachmittag

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: _____ Datum: _____