

**Angebote für die Nachmittagsbetreuung in der Gerbertschule für das zweite Schulhalbjahr 2024/2025**

**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**

<b>Zeiten</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
13.00 – 14.10 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagstisch	<input type="checkbox"/> Mittagstisch	<input type="checkbox"/> Mittagstisch	<input type="checkbox"/> Mittagstisch	<input type="checkbox"/> Mittagstisch
14.10 – 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung oder <input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag oder <input type="checkbox"/> Blockflöte Anfänger	<input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung oder <input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung oder <input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung oder <input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag
15.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag oder <input type="checkbox"/> Blockflöte Fortgeschrittene	<input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Kreativangebot am Nachmittag

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_