



Im Deipen Brook 20  
48268 Greven  
Tel.: 02571/2703  
Fax: 02571/585612

## Anmeldung

### Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung

- der Hausaufgabenbetreuung im \_\_\_\_ . Schulhalbjahr \_\_\_\_\_ - für meine Tochter/meinen Sohn

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

z. Zt. Kl. \_\_\_\_\_

Die Hausaufgabenbetreuung findet wie bisher von Montag bis Donnerstag statt. Es besteht die Möglichkeit der Betreuung

bis 14.45 Uhr.

oder

bis 15.15 Uhr.

Keine weitere Hausaufgabenbetreuung

Bitte kreuzen Sie an!

Eine Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung kann nur zu Beginn eines Halbjahres erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag in Höhe von 40,00 € monatlich von meinem Konto abgebucht wird. Die Angaben der Bankverbindung sind für die Anmeldung zwingend notwendig, auch bei Bezug der Münsterlandkarte.

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei der Bank: \_\_\_\_\_

.....

----- Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten