



Clara-Schumann-Gymnasium

Gymnasium der Gemeinde Holzwickede



Anmeldung Hausaufgabenbetreuung

2. Halbjahr 2011/2012

Hiermit melde ich / melden wir unsere Tochter / unseren Sohn

_____ Klasse _____
(Vorname und Name bitte in Druckbuchstaben)

verbindlich zu folgender/n Hausaufgabenbetreuung/en an:

- | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> 13.20 – 14.20 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> 13.20 – 14.20 Uhr |
| | <input type="checkbox"/> 14.25 – 15.10 Uhr | | <input type="checkbox"/> 14.25 – 15.10 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> 13.20 – 14.20 Uhr | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> 13.20 – 14.20 Uhr |
| | <input type="checkbox"/> 14.25 – 15.10 Uhr | | <input type="checkbox"/> 14.25 – 15.10 Uhr |

Ich / Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme **verpflichtend** ist.

Im Falle von Erkrankung oder sonstiger Verhinderung benachrichtige ich / benachrichtigen wir das Sekretariat.

Ort, Datum: _____

Unterschrift (SchülerIn): _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r): _____

Ich bin / Wir sind Mitglied im Förderverein des CSG: JA NEIN

Elternbeitrag pro Schulhalbjahr:

Mitglied im CSG-Förderverein 20 € (1 – 2 Std. /Woche) 35 € (3 – 4 Std. /Woche)

Nichtmitglied im CSG-Förderverein 30 € (1 – 2 Std. /Woche) 50 € (3 – 4 Std. /Woche)

Der Elternbeitrag kann bis auf Widerruf von nachfolgendem Konto abgebucht werden:

Kto.-Inhaber: _____ Kto-Nummer: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Zutreffendes bitte ankreuzen

Rückgabe bitte an Frau Proba!