Geschwister-Scholl-Schule
Konstanz

Anmeldung Hausaufgabenbetreuung

Name **+** Vorname des Kindes: _____ Klasse: **R**_____

Klasse: **G**_____

Wochentag	Raum B243	nimmt teil
Montag	14:00 – 15:30	☐
Dienstag	14:00 – 15:30	☐
Mittwoch	**13:30 – 15:00**	☐
Donnerstag	14:00 – 15:30	☐

_____ _____

Ort + Datum Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Geschwister-Scholl-Schule - Schwaketenstraße. 112 - 78467 Konstanz
Realschule - Gymnasium
Fon 07531 / 92 67 0 - Fax 07531 / 7 55 45 - E-Mail: direktion@gss.konstanz.de