



Anmeldung Hausaufgabenbetreuung TSR

Name: _____

Klasse: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
7. Stunde				

Hiermit melde ich mich / mein Kind an folgenden Terminen verbindlich zur Hausaufgabenbetreuung der TSR an:

Unterschrift Schüler/in

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)