

## Aufgabenhilfe: Anmeldung

Ich melde meine Tochter  / meinen Sohn  für die Aufgabenhilfe an.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Name der Eltern \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Strasse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ Lehrer/in: \_\_\_\_\_

Schulhaus \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht die Aufgabenhilfe an folgenden Tagen und Zeiten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Donnerstag
15.30-16.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.20-17.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nach der Anmeldung kann mein Kind die Aufgabenhilfe sofort besuchen.**

- Ich helfe mit, dass mein Kind während der angemeldeten Zeit die Aufgabenhilfe regelmässig besucht und sich an die Anweisungen hält. Es gelten die allgemeinen Schulhausregeln.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind nach Hause geht, wenn es die Hausaufgaben erledigt hat.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Aufgabenhilfe an einzelnen Wochentagen wegen zu geringer Teilnehmerzahl nicht durchgeführt werden kann. In diesem Fall werde ich von der Aufgabenhilfe schriftlich informiert.

St. Gallen, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

.....  
Von der Schulhausverantwortlichen auszufüllen.

Elternbeitrag \_\_\_\_\_ Wochen à Fr. \_\_\_\_\_

Schulfürsorgefonds  Ja \_\_\_\_\_ Fr.  Nein

Schulhausverantwortliche \_\_\_\_\_ Quartal / Jahr \_\_\_\_\_