

Geschwister-Scholl Gymnasium Winterberg und Medebach
Schulstandort Winterberg

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

- Angebot 1: Hausaufgabenbetreuung, PC-Betreuung, Aufenthalt im Lernstudio**
- Angebot 2: Kreativangebot (z.B. Basteln, Malen, Entspannung – je nach Nachfrage)**
- Angebot 3: Spiel und Sport innen und außen**

Gewünschter Zeitraum für die Nachmittagbetreuung (bitte bei dem gewünschten Angebot ankreuzen):

	Montags			Mittwochs			Donnerstags		
	Gewünschtes Angebot:			Gewünschtes Angebot:			Gewünschtes Angebot:		
Zeitraum	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Ab _____ – Herbstferien									
Herbstferien – Weihnachtsferien									
Weihnachtsferien – Osterferien									
Osterferien – Sommerferien									

Datum, Unterschrift