

Betreuungsangebot am Teilstandort Borgentreich der Sekundarschule Warburg



Anmeldung _____ Halbjahr 20____/20____
Sekundarschule Warburg mit Teilstandort Borgentreich



Kreisverband
Höxter e.V.

SchülerIn (Vorname, Nachname)

Klasse

Betreuung erwünscht an folgenden Tagen:

Offener Tagesbeginn

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Montag bis Freitag

7.30 - 8.05 Uhr

Betreuung an den **unterrichtsfreien Nachmittagen**:

Dienstag Nachmittag

bis 15.05 Uhr

oder

bis 16.00 Uhr

Freitag Nachmittag

bis 15.05 Uhr

Betreuung **nach dem Unterricht**:

Mo

Mi

Do

Montag, Mittwoch, Donnerstag 15.05 - 16.00 Uhr:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Anmeldung meines Kindes verbindlich ist und bis zum Ende des ____ Halbjahres 20____/20____ gilt.

Desweiteren habe ich zur Kenntnis genommen, dass während der Betreuung die Schulordnung gilt.

Datum, Unterschrift Erziehungsberchtigte/r

