

Wochenübersicht

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Nachmittagen und zu welcher Zeit Ihr Kind in die Nachhilfe kommen kann.

	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> Montag	
<input type="checkbox"/> Dienstag	
<input type="checkbox"/> Mittwoch	
<input type="checkbox"/> Donnerstag	
<input type="checkbox"/> Freitag	

Bereiche und Fächer

In welchen Fächern soll ihr Kind begleitet werden?

Fach 1:	<input type="checkbox"/> Nachhilfe <input type="checkbox"/> Hausaufgaben
Fach 2:	<input type="checkbox"/> Nachhilfe <input type="checkbox"/> Hausaufgaben
Fach 3:	<input type="checkbox"/> Nachhilfe <input type="checkbox"/> Hausaufgaben

Mit der Anmeldung abzugeben

- Kopie des aktuellen/letzten Zeugnisses (nicht zwingend)

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....

.....

Festgelegte Lektion (bitte leer lassen)

Eintritt (bitte leer lassen)

Tag	Zeit	Datum
-----	------	-------

Ort / Datum

Unterschrift Leitung Nachhilfe

.....

.....