

## Anmeldung für die Aufgabenbegleitung Oberstufe, Zimmer E 12

### Schüler/-in

Name ..... Vorname .....

Wohnadresse .....

Geb.-Datum ..... Klasse .....

Lehrer/in ..... Nationalität .....

Eintritt ab .....

Dienstag: Beginn um  12.00 oder um  12.45 Schluss: 13.30

Freitag: Beginn um  12.00 oder um  12.45 Schluss: 13.30

### Personalien der Eltern oder Besorger

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Tel. P ..... G .....

E-Mail .....

**Die Aufgabenbegleitung ist kostenlos. Die angemeldeten Schülerinnen und Schüler verpflichten sich zu regelmässigem Besuch, Anwesenheit mind. 1 Lektion. Bei Austritt ist eine schriftliche Meldung an die Leitung der Aufgabenbegleitung erforderlich.**

Ich habe Kenntnis genommen:

Datum ..... Unterschrift Eltern .....

Datum ..... Unterschrift Lehrperson .....

**Anmeldung senden an:** Monica Näf, Oberstufenzentrum Blatten, Blattengasse 40, 8708 Männedorf

**Leitung der Aufgabenbegleitung Oberstufe:**

Monica Näf