



Anlage zum Betreuungsvertrag

Mein / Unser Kind _____ aus Klasse _____ nimmt an den unten gekennzeichneten Kursen teil

Die Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich und eine regelmäßige Teilnahme am Kurs wird vorausgesetzt. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

**Offene Ganztagschule Fliegendes Klassenzimmer an der Gottfried-Semper-Schule
Kursprogramm für die 5. bis 6. Klasse**

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12:35 - 13:35	<input type="checkbox"/> Lernzeit	<input type="checkbox"/> Lernzeit	<input type="checkbox"/> Lernzeit		<input type="checkbox"/> Lernzeit
13:35 - 14:35	<input type="checkbox"/> Lernzeit	<input type="checkbox"/> Lernzeit	<input type="checkbox"/> Lernzeit	<input type="checkbox"/> Lernzeit	<input type="checkbox"/> Lernzeit
13:35 - 14:35	<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Fahrradwerkstatt	<input type="checkbox"/> Gitarre 2	<input type="checkbox"/> Einrad	<input type="checkbox"/> Gitarre
					<input type="checkbox"/> Kreativ Werkstatt
					<input type="checkbox"/> Imkern 13:30 bis 14:30 Uhr
14:05 - 15:35	<input type="checkbox"/> offenes Musikangebot				
14:35 - 15:35	<input type="checkbox"/> Nähen	<input type="checkbox"/> Theater	<input type="checkbox"/> Fußball		

Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum & Unterschrift Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.