



## Anmeldeformular für die Hausaufgabenbetreuung 2024 / 2025

Vorname (Kind) \_\_\_\_\_

Nachname (Kind) \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Telefon (Eltern) \_\_\_\_\_

E-Mail (Eltern) \_\_\_\_\_

### **Wichtige Informationen zur Hausaufgabenbetreuung:**

Die Hausaufgabenbetreuung startet ab Montag, dem 2. September 2024, und findet von 13:15 Uhr bis 15:00 Uhr in den Klassenräumen im Untergeschoss statt. Die Teilnahme ist grundsätzlich freiwillig. Für angemeldete Schüler\*Innen des fünften Jahrgangs besteht jedoch eine Anwesenheitspflicht bis 15:00 Uhr, die nur durch eine schriftliche Nachricht der Eltern aufgehoben werden kann.

Es wird eine einmalige Anmeldegebühr von 60 € für das gesamte Schuljahr erhoben. **Diese Gebühr sowie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular sollen bitte spätestens bis Freitag, dem 20. September 2024 im IB-Büro (UG, Raum 011) abgegeben werden.** Bis zu diesem Datum findet eine Schnupperzeit statt, in der alle Schüler\*Innen unverbindlich und ohne Anmeldung an der Hausaufgabenbetreuung teilnehmen können.

Allen steht es frei, nach Schulschluss zunächst in der Mensa zu essen und entsprechend später zur Hausaufgabenbetreuung dazuzustoßen. Schüler\*Innen ab Jahrgangsstufe 6 dürfen den Raum nach Beendigung ihrer Hausaufgaben vorzeitig verlassen.

Die AGs am Nachmittag beginnen ab Montag, dem 23. September 2024. Hierzu werden noch gesonderte Anmeldeformulare mit allen wichtigen Informationen, zusammen mit dem Programmheft, in den Klassen verteilt.

Wir wünschen allen Schüler\*Innen einen guten Start in das neue Schuljahr!



**Abgabe bitte nur im IB-Büro im Untergeschoss, Raum 011.**

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_

wird an folgenden Tagen an der Hausaufgabenbetreuung teilnehmen: **(Bitte unten ankreuzen)**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13:15 – 15:00	13:15 – 15:00	13:15 – 15:00	13:15 – 15:00	13:15 – 15:00
Hausaufgaben- Betreuung	Hausaufgaben- Betreuung	Hausaufgaben- Betreuung	Hausaufgaben- betreuung	Hausaufgaben- betreuung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UG.	UG.	UG.	UG.	UG.

**Meine Tochter / mein Sohn darf bei Ausfall des Angebotes selbstständig nach Hause gehen:**

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten**

**Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne per E-Mail oder Telefon zu Verfügung.**

**Rami Ziemann**

**Email: [Rami.Ziemann@ib.de](mailto:Rami.Ziemann@ib.de)**

**Telefon: 069 – 212 377 04**