

ANMELDUNG ZUR MITTAGSAUFSICHT

Nachname:**Vorname:****Klasse:**

Bitte zutreffende Stunden ankreuzen (max. je 2 Schulstunden an zwei Tagen, wenn danach verpflichtender Unterricht, Förderkurs, KV-Stunden oder DAZ/DAF stattfindet – NICHT bei Unverbindlichen Übungen, Förderung 2.0 oder Polyhymnia-Musikstunden).

Montag	☐ 5. Stunde	☐ 6. Stunde	☐ 7. Stunde	☐ 8. Stunde
Dienstag	☐ 5. Stunde	☐ 6. Stunde	☐ 7. Stunde	☐ 8. Stunde
Mittwoch	☐ 5. Stunde	☐ 6. Stunde	☐ 7. Stunde	☐ 8. Stunde
Donnerstag	☐ 5. Stunde	☐ 6. Stunde	☐ 7. Stunde	☐ 8. Stunde
Freitag	☐ 5. Stunde	☐ 6. Stunde	☐ 7. Stunde	☐ 8. Stunde

5.Std: 12:05 – 12:55, 6. Std: 13:00 – 13:50, 7. Std: 13:50 – 14:40, 8. Std: 14:40 – 15:30

Im Anschluss an die Mittagsaufsicht ist:

Wochentag _____ Fach _____

Wochentag _____ Fach _____

Achtung: Die Mittagsaufsicht muss entfallen, wenn der Nachmittagsunterricht abgesagt wird (auch am selben Tag)!

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten