



Grundschule Beerfurth

Michelbacher Str. 15
64385 Reichelsheim-Beerfurth

☎ 06164 - 23 40

☎ 06164 - 500575

antje.ruemenapf@grundschule-beerfurth.de

Dienstag, 28. Oktober 2014

Liebe Eltern,

unsere Schule bietet Ihnen eine Hausaufgabenbetreuung wie folgt an:

Tag	Zeit nach dem Unterricht bis	Kosten monatlich abzugeben bei Fr. Nezami !
Montag	14:00 Uhr	1 Tag /Woche 15,- € im Monat
Dienstag	14:00 Uhr*	2 Tage/Woche 30,- € im Monat
Mittwoch	14:00 Uhr*	3 Tage/Woche 45,- € im Monat
Donnerstag	14:00 Uhr*	4 Tage/Woche 60,- € im Monat
Freitag	14:00 Uhr	5 Tage/Woche 75,- € im Monat

* Im Notfall ist eine Betreuung z.Z. nach Rücksprache mit Fr. Arras-Nezami bis 14:30 Uhr möglich!

Eine Anmeldung für die Hausaufgabenbetreuung ist flexibel jederzeit möglich, sofern noch Plätze frei sind, und kann variabel für 1 bis 5 Wochentage erfolgen.

Bitte geben Sie den für Sie zutreffenden Betrag jeweils **zu Beginn** des Monats in die Schule an Frau Arras-Nezami mit oder überweisen Sie auf unser Konto bei der VoBa Odenwald eG: **Grundschule Beerfurth, IBAN: DE19508635130001670980, BIC: GENO DE 51 MIC, Verwendungszweck: Schülernamen + Hausaufgabenbetreuung.**

Die Kinder können in der Betreuung Mittagessen, die Hausaufgaben erledigen und anschließend zusammen spielen, basteln o.ä.! (Die Kosten für das Mittagessen betragen z.Z. € 2,50, die Sie Ihrem Kind bitte wahlweise täglich/wöchentlich bar mitgeben, oder nach Abrechnung monatlich auf o. g. Konto überweisen, Verwendungszweck: Schülernamen + Mittagessen.) Weitere Informationen sind bei Frau Rümenapf oder bei Frau Arras-Nezami zu erfragen.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Antje Rümenapf, Iris Arras-Nezami, Marion Friedrich (Betreuung am Montag)



Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung Schulj. 2014/2015

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind _____
(Schülernamen und Klasse)

im Schuljahr 2014/15 verbindlich für die Hausaufgabenbetreuung an wie folgt:

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | bis <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | bis <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr oder _____ Uhr | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | bis <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr oder _____ Uhr | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | bis <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr oder _____ Uhr | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Freitag | bis <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr | |

Ich/wir bezahlen den betr. Beitrag für die HA-Betreuung _____ €

- bar an Frau Arras-Nezami per Überweisung

Das Mittagessen bezahle/n ich/wir

- bar an Frau Arras-Nezami per Überweisung

_____ Datum

_____ (Unterschrift)