



Pestalozzischule Einbeck
Langer Wall 16
37574 Einbeck

Tel 05561 - 71166
Fax 05561 - 972634
buero@iserv-pestalozzischule-einbeck.de

Einbeck, den 02.05.2024

Schuljahr 2024/25

Name der Erziehungsberechtigten:.....

Anschrift:.....

Tel.-Nr.:

Name des Kindes:..... Klasse:

Betreuung

- Wir nehmen das Betreuungsangebot für unser Kind **nicht in Anspruch.**
- Unser Kind soll an der Betreuung nach Unterrichtsschluss **bis 12.45 Uhr** teilnehmen.
- Mein Kind darf in der Betreuungszeit Hausaufgaben machen.
Eine Kontrolle der Hausaufgaben erfolgt durch die Eltern.
- Mein Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen.

Die Anmeldung ist verbindlich für das ganze Schuljahr!

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten