

Bitte reichen Sie dieses Formular innerhalb der ersten zwei Wochen des neuen Schuljahres ein



QUÄKERNACHBARSCHAFTSHEIM
NORBERT-BURGER-BÜRGERZENTRUM

Name, Vorname: _____

Schule: _____

Klasse: _____

KlassenlehrerIn: _____

Besuch der ÜMB

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
kommen					
gehen					

- Bitte UHRZEITEN eintragen
- Änderungen bitte unter 0221 – 95 15 40 14 oder uemb@quaeker-nbh.de
- Die Wochenzeiten können Sie bei Bedarf ändern. Bitte berücksichtigen Sie: die finanzielle Anpassung findet zum nächsten 1. des Monats statt.

Besondere Hinweise / Allergien / Verbote etc.:

HAUSAUFGABEN

- () Mein Kind darf die Hausaufgaben zu Hause machen.
- () Mein Kind darf die Hausaufgaben teilweise zu Hause machen.
- () Mein Kind soll in der Ümb alle Hausaufgaben machen.

Sonstiges

Mein Kind darf in den Park

- () alleine
- () mind. zu zweit
- () gar nicht

Datum

(Erziehungsberechtigte/r)