

Name, Vorname: _____

Schule: _____

Klasse: _____

KlassenlehrerIn: _____

Besuch der ISBA / ÜMB

G e r a d e W o c h e (A-Woche)

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
kommen					
gehen					

U n g e r a d e W o c h e (B-Woche)

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
kommen					
gehen					

→ Bitte UHRZEITEN eintragen

→ Änderungen bitte unter 0221 – 95 15 40 14 oder uemb@quaeker-nbh.de

Anruf im Notfall für die Zeit zwischen 13.00 und 17.00 Uhr:

Besondere Hinweise / 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

Datum

(Erziehungsberechtigte/r)