



## Anmeldung Aufgabenhilfe

Name : .....

Klasse : .....

Lehrperson : .....

Schuljahr : .....

Semester : .....

Montag

Donnerstag

Grund/Ziel : .....

.....

.....

.....

Ort und Datum

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift der Eltern

.....

Unterschrift der Lehrperson

.....

Kopien

- Lehrperson der Aufgabenhilfe
- Schulleitung