Kastenschule Winnenden 🞄 Bahnhofstraße 43 🞄 71364 Winnenden

🕾 07195- 8688 Fax: 07195-178998 Sekretariat.GSKasten@winnenden.de

Liebe Eltern,

Ihr Kind ……………………………………… Klasse………………….

hat die Möglichkeit, an der **Hausaufgabenhilfe** teilzunehmen, die von der Initiative „Zeit schenken“ des Seniorenrats der Stadt Winnenden **kostenlos** angeboten wird:

**Zeit:** ……………………………………………………………………………………………….

Wir freuen uns sehr über dieses Angebot und bitten Sie um Ihre Zustimmung, dass Ihr Sohn/Ihre Tochter daran teilnehmen darf.

Falls Sie dieses Angebot annehmen, erwarten wir eine **regelmäßige Teilnahme und im Verhinderungsfall eine Entschuldigung**, damit wir die Betreuerinnen informieren können, wenn ein Kind nicht kommt.

Mit freundlichen Grüßen

Rektorin

✂ ……………………………………………………………………………………………………..

Rückmeldung :

Mein Sohn/ meine Tochter ……………………………………. Klasse …………………….

wird an der Hausaufgabenhilfe

⭘ teilnehmen

⭘ nicht teilnehmen.

Nach der Hausaufgabenhilfe

⭘ wird er/sie abgeholt

⭘ darf er/sie alleine nach Hause gehen.

Telefonnummer für Rückfragen / Notfälle, zur Weitergabe an die HA-Helfer:

……………………………………………………………………………………………………..

……….……………. ……………………………………….

Datum Unterschrift