

# KONRAD-HERESBACH-GYMNASIUM



## KHG-CLUB

*Liebe Eltern, liebe Kinder des KHG-Clubs,*

damit wir Sie im Notfall erreichen können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. (privat/ mobil): \_\_\_\_\_

Tel. (Arbeitsstelle): \_\_\_\_\_

Klasse/ KlassenlehrerIn: \_\_\_\_\_

Besonderes: \_\_\_\_\_

---

Diese Daten dienen ausschließlich zu internen Zwecken des KHG-Clubs und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind den KHG-Club verlassen darf, wenn es seine Hausaufgaben erledigt hat.

Mein/ Unser Kind wird an folgenden Tagen am Angebot teilnehmen:

Mo       Di       Mi       Do       Fr

Noch eine Bitte zum Schluss:

Sollte Ihr Kind einmal nicht an der Nachmittagsbetreuung des KHG-Clubs teilnehmen können, bitten wir um vorherige Mitteilung. Vielen Dank.

---

Zur Kenntnis genommen (Unterschrift)

**Ihre Ansprechpartner:**

Andreas Scherer (päd. Leitung)/ Mareike Denstorff (Koordination)

SCHULJAHR: \_\_\_\_\_