



Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Mein Kind

- soll seine Lernaufgaben Dienstag/ Mittwoch/ Donnerstag
im Lernraum mit Betreuung erledigen 0
- soll seine Lernaufgaben **immer** zu Hause erledigen 0
- **entscheidet selbst**, wo es seine Lernaufgaben erledigt 0

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Änderungen teile ich der Lernaufsicht schriftlich mit.

Kassel, den _____

Unterschrift der Eltern