



## Anmeldung Learning-Center

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Zum Besuch verpflichten von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_. Einzelne Lektionen ankreuzen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13:00-13:45		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
13:45-14:30			<input type="checkbox"/>		
14:30-15:25			<input type="checkbox"/>		
15:30-16:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:20-17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schüler\*in: \_\_\_\_\_

Eltern: \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

- Hausaufgaben erledigen
- Prüfungen vorbereiten
- Bewerbungen fertig machen
- Lernen mit Kolleg:innen
- Projekte weiterbearbeiten
- uvm.

*Bitte unterschrieben der Klassenlehrperson abgeben.*