 Februar 2021

Kostenlose Lernbegleitung für SuS, die coronabedingte schulische Lücken aufweisen - ab den Sportferien bis zu den Frühlingsferien

(8 Wochen)

**Durch die zuweisende LP auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname Schüler/-in |  |
| Schulhaus SJ 20/21 |  |
| Klasse Schüler/- in SJ 20/21 |  |
| Name/ Vorname Klassen-LP SJ 20/21 |  |

[ ]  Schüler/ in ist schon angemeldet (die bereits bezahlte LB wird gutgeschrieben)

[ ]  LB soll intensiviert werden (kostenlos)

[ ]  Schüler/ in soll neu angemeldet werden (kostenlos)

|  |  |
| --- | --- |
| Zu bearbeitende Fächer |  |
| Inhalte und Zielsetzungen |  |

Datum Unterschrift

**Folgende Angaben sind nur bei Neuanmeldung/ Wechsel Klassen-LP (KL) nötig:**

|  |  |
| --- | --- |
| Festnetz- oder Mobilnummer KL 20/21 |  |
| E-Mail KL 20/21 |  |
| Link für Stundenplan Schüler/-in  |  |
| Unterrichtsfreie Zeiten (von – bis)  | Mo, Di, Mi, Do, Fr,  |

**Einverständnis der Eltern**

Wir sind einverstanden damit, dass unser Kind von Februar bis April kostenlos die Lernbegleitung besucht. Unser Kind besucht das Angebot regelmässig und respektiert die Anweisungen der Lernbegleitenden. Es meldet sich frühzeitig ab, wenn es das Angebot aus wichtigen Gründen nicht besuchen kann.

Datum Unterschrift

**Nur bei Neuanmeldungen durch die Eltern auszufüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum Schüler/-in\* |  |
| Muttersprache Schüler/-in\* |  |
| Mobilnummer Schüler/in |  |
| Besucht Ihr Kind eine Tagesschule?\* | [ ]  ja [ ]  nein |
| Wenn Ja, welche? |  |
| Name(n) und Vorname(n) Eltern\* |  |
| Strasse / Nummer\* |  |
| PLZ / Ort\* |  |
| Festnetz- oder Mobilnummer Eltern\* |  |
| E-Mail Eltern |  |
| Bemerkungen |  |

*\*Pflichtfelder*