

Einverständniserklärung

Mein Kind kann an folgenden Tagen die Betreuung „Clara plus“ selbstständig verlassen:

Name: _____ **Klasse:** _____

Montags: ab _____ Uhr

Dienstags: ab _____ Uhr

Mittwochs: ab _____ Uhr

Donnerstags: ab _____ Uhr

Freitags: ab _____ Uhr

Mein Kind nimmt verbindlich an der **Hausaufgabenzeit** teil:

- Ja**
- Nein**

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten