

Name des Kindes:

Klasse:

Übungsangebote

Wochentag	Klassenstufe	Uhrzeit	Mein Kind nimmt teil	Mein Kind nimmt nicht teil
Montag	1	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	2	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	3	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	4	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dienstag	1	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	2	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	3	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	4	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittwoch	1	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	2	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	3	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	4	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donnerstag	1	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	2	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	3	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	4	13.30 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Datum

Unterschrift

Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind an den Übungsangeboten teilnehmen soll oder nicht und geben diesen Fragebogen bis zum 27.11.23 wieder in der Schule ab.