



HAUSAUFGABENHILFE LIESBERG ANMELDUNG

Bitte geben Sie die Anmeldung der Klassenlehrperson Ihres Kindes ab.

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname Eltern/gesetzlicher Vertreter	Vorname Eltern/gesetzlicher Vertreter
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Handy (erreichbar)	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klasse	Lehrperson
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bemerkungen	
<input type="text"/>	

Montag
13.20-14.05

Pro Semester CHF 90.-

Datum:

Unterschrift Eltern / gesetzlicher Vertreter

Mit der Unterschrift melden Sie ihr Kind definitiv an.