**Informationen und Neuanmeldung für die Hausaufgabenbetreuung**

**2. Schulhalbjahr 2023/24**

(bitte **bis 31.01.24**  bei der HAB z.H. von Frau Hiemer abgeben)

Unser HAB-Team stellt sich vor:

Betreuung (pädagogischer Schwerpunkt): Frau Quentin, Frau Hiemer, Frau Selina Becker, Frau Selina Hunter

Ansprechpartner / Organisation: Joachim Seidinger

Wir möchten Sie bitten, dass Sie Ihr Kind für eines der drei unten aufgeführten Modelle anmelden und die Kinder nur in Ausnahmefällen und mit schriftlicher Entschuldigung durch Sie im Schulalltag davon abweichen. Sie können das Team mit der Email Hausaufgaben@eg.schulen.konstanz.de erreichen.

Unsere HAB gliedert sich in drei Abschnitte, dies ist notwendig, weil die Hausaufgaben des Tages meist schon früher als 15.00 Uhr erledigt sind und weil wir die HAB auch als eine Unterstützung beim Lernen etablieren wollen.

1. Erledigen der Hausaufgaben
2. Lernen (Vokabeln, für anstehende Klassenarbeiten, Übungsphasen in Mathematik, etc.)
3. Spiel (Gesellschaftsspiele für ca. die letzten 20 min, wenn „erfolgreich“ gelernt wurde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname), Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_ **verbindlich** für die schulische Hausaufgabenbetreuung im 2. Schulhalbjahr 2023-24 an.

|  |  |
| --- | --- |
| Name eines Erziehungsberechtigten: | Emailadresse: |
| Mobilnummer der Eltern: | Festnetznummer: | Mobilnummer des Kindes: |

Unser Kind möchte an den folgenden Wochentagen an der Hausaufgabenbetreuung

**von 13.30 bis 15.00 Uhr** teilnehmen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mo | Di | Mi | Do |
|  |  |  |  |

**Bitte ankreuzen:**

(Die Aufsichtspflicht kann nur gewährleistet werden, solange sich Ihr Kind in der HAB befindet.)

* Ich möchte, dass mein Kind stets die kompletten 1,5 Zeitstunden in der HAB verbringt.
* Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die HAB früher verlässt, wenn es vorzeitig mit den Hausaufgaben fertig ist.
* Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die HAB ausfallen lässt, wenn es keine Hausaufgaben zu erledigen hat. In diesem Fall wird es sich vorab beim Team abmelden.
* Ich habe davon Kenntnis genommen, dass der Elternanteil für die Hausaufgabenbetreuung pro Halbjahr wie folgt abgerechnet wird.

- Basisbetrag in Höhe von 25 € für ein wöchentliches Treffen – unabhängig davon, ob die ganze Stunde genutzt wird, bzw. wie regelmäßig das Kind kommt.

- Zusätzliche Buchungen von weiteren Wochentagen kosten 5 € pro Tag im Halbjahr.

- Der fällige Elternbeitrag richtet sich somit nach der Anzahl der gebuchten Tage/Woche:

 **1 Tag pro Woche = 25 € für ein Halbjahr
 2 Tage pro Woche = 30 € für ein Halbjahr
 3 Tage pro Woche = 35 € für ein Halbjahr
 4 Tage pro Woche = 40 € für ein Halbjahr**

 (Reduzierungen bei 14-tägiger oder halbstündiger Buchung gibt es leider nicht.)

 **Der Elternanteil wird mit der Anmeldung fällig und sollte bis 31.01.2024 auf folgendes Konto eingezahlt werden. Danke!**

**IBAN: DE34 6609 0800 0007 6426 44 (BB Bank)**

**Kontoinhaber: Ellenrieder-Gymnasium Konstanz**

**Verwendungszweck:** HAB, VOR- UND NACHNAME DES KINDES

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Kontaktdaten an das HAB-Team weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten Unterschrift des Kindes

Ansprechpartner: Joachim Seidinger (seidinger@eg.schulen.konstanz.de)