



Megina Gymnasium · Am Knüppchen 1 · 56727 Mayen

Am Knüppchen 1  
56727 Mayen

An alle Eltern und Erziehungsberechtigte  
der Klassen 5 - 8

Telefon 02651 / 96 94 0  
Fax 02651 / 96 94 44

info@megina-gymnasium-mayen.de  
www.megina-gymnasium-mayen.de

Se/Af

Verwaltung\Eltern\Elternbriefe\Elternbrief-Nachmittagsbetreuung-  
Jgst. 5-8-200901

Mayen, den  
01. September 2020

### Angebot einer Nachmittagsbetreuung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab dem **07. September 2020** bietet das Megina Gymnasium für **Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 5 – 8** die Teilnahme an einer **Nachmittagsbetreuung** an.

Bei dieser Maßnahme handelt es sich um ein Aufsichts- und Betreuungsangebot von Schülerinnen und Schülern **montags bis donnerstags im Zeitraum zwischen 13.30 Uhr – 15.00 Uhr**.

Für die angemeldeten Kinder und Jugendlichen besteht in dieser Zeit die Möglichkeit, ihre Hausaufgaben in der Schulbibliothek unter Aufsicht einer Lehrperson anzufertigen.

**Eine Anmeldung kann für das gesamte Wochenangebot von Montag bis Donnerstag, jedoch auch für einzelne Wochentage erfolgen.** Freitags findet keine Nachmittagsbetreuung statt.

**Für eine Anmeldung Ihres Kindes füllen Sie bitte den beigefügten Vordruck aus und geben ihn bis zum 04. September 2020 an die jeweilige Klassenleitung weiter. Vielen Dank.**

Mit freundlichen Grüßen

gez. Michael Sexauer, StD  
(Schulleiter)



**R ü c k a n t w o r t**  
**bis zum 04. September 2020**  
**an Frau Reuter**  
**(über die Klassenleitung)**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn **ab dem 07. September 2020** verbindlich zur Nachmittagsbetreuung an.

**Vor- u. Nachname:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

Die Nachmittagsbetreuung findet **montags bis donnerstags** in der Zeit von **13.30 Uhr bis 15.00 Uhr** statt. Die Teilnahme an den angemeldeten Tagen ist verpflichtend; Fehlzeiten sind schriftlich zu entschuldigen. Auch wenn der Unterricht vor der sechsten Stunden enden sollte, nimmt das Kind regulär an der angemeldeten Nachmittagsbetreuung teil.

Bitte kreuzen Sie nachfolgend den/die von Ihnen gewünschten Teilnahmetag(e) an:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

