
Städt. St. Michael-Gymnasium,
Markt 11, 53902 Bad Münstereifel

An die Eltern
der Schüler und Schülerinnen
der Klassen 5 und 6

mit bilingual deutsch-englischem Zweig,
Sekundarstufe I und II für Jungen und Mädchen
Telefon: 02253 / 9213-0 Fax: 02253 / 9213-20
eMail: kontakt@stmg.de HP: www.stmg.de

Bad Münstereifel, den 30.06.2026

Sehr geehrte Eltern,

auch in diesem Schuljahr bieten wir Ihren Kindern am St. Michael-Gymnasium eine Nachmittagsbetreuung an. Von Montag bis Donnerstag können unsere Schülerinnen und Schüler in der Zeit von 13.30 -15.45 Uhr daran teilnehmen.

Die erste Hälfte der Zeit ist grundsätzlich der Erledigung aller Hausaufgaben, der Nacharbeitung des Unterrichtsstoffes und der Vorbereitung auf Klassenarbeiten vorbehalten. Es werden auch Hilfen gegeben, allerdings kann auf Grund der Gruppengröße keine individuelle Nachhilfe im engeren Sinne erfolgen. In der zweiten Hälfte der Zeit können die Schüler, wenn die Aufgaben erledigt sind, in den Betreuungsräumen oder auf dem Schulhof unter Aufsicht spielen. Bei schönem Wetter und insbesondere bei sommerlichen Temperaturen werden gerne **gemeinsame** Spaziergänge in den Kurgarten oder zur Eisdielen unternommen.

Wir sind sicher, dass dieses Angebot auf Ihr Interesse stößt. Für Organisations- und Materialkosten erhebt der Förderverein einen Beitrag von 10 € je Monat. Der vorherige Besuch der Mensa in der Mittagspause von 13.30 Uhr bis 14.15 Uhr ist zeitlich möglich. Dafür gibt es eine spezielle Information die sie unter der Rubrik „Mensa“ auf unserer Homepage finden.

Bitte teilen Sie uns Ihre Wünsche für alle (oder auch einzelne) Tage mit. **Die Teilnahme muss regelmäßig sein und Fehltag über das Schulsekretariat rechtzeitig entschuldigt werden.** Da sonst eine Anwesenheitskontrolle nicht möglich ist, müssten wir bei unregelmäßiger Teilnahme oder unentschuldigtem Fehlen die Teilnahme ausschließen.

Bei Interesse werden wir Ihnen weitere Einzelheiten mitteilen.
Mit freundlichen Grüßen

(Annett Schorrlapp, Schulleiterin)

bitte abtrennen und möglichst bald an das Schulsekretariat zurückgeben.

Schülername: Klasse:

Ich bin für mein Kind an einer Nachmittagsbetreuung **nicht** interessiert ☐

Ich wünsche die Teilnahme meines Kindes an der Nachmittagsbetreuung für folgende Tage:

Mo ☐

Di ☐

Mi ☐

Do ☐

Die Anmeldung soll ab gelten.

Datum, Unterschrift:

Erziehungsberechtigte