



Name der Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name der/s Lehrern: \_\_\_\_\_

- ❖ Welches Schuljahr besucht \_\_\_\_\_ zum jetzigen Zeitpunkt?

\_\_\_\_\_

- ❖ Hat \_\_\_\_\_ eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

- ❖ Mit welchem Lehrwerk (Arbeitsheft) Deutsch wird gearbeitet?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ❖ Mit welchem Lehrwerk (Arbeitsheft) Mathematik wird gearbeitet?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ❖ Welche sprachlichen Themen werden in den nächsten 4 Wochen Lerngegenstand sein?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ❖ Welche Seiten müssen in diesem Zeitraum im Buch / Arbeitsheft bearbeitet werden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



- ❖ Welche mathematischen Themen werden in den nächsten 4 Wochen Lerninhalte sein?

---

---

---

- ❖ Welche Seiten müssen in diesem Zeitraum im Buch/Arbeitsheft bearbeitet werden?

---

---

- ❖ Gibt es zusätzliche Themen oder Vorhaben, die im Unterricht berücksichtigt werden sollten?

---

---

Wie können wir Sie für eventuelle Rückfragen am besten erreichen?



---



---

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!

Träger:  
Salus-Klinik GmbH & Co.  
Hürth KG  
Willy-Brandt-Platz 1  
50354 Hürth

Amtsgericht Köln  
HRA 26343  
Steuernummer:  
224/5904/1781

Komplementärin:  
Salus-Klinik GmbH  
50354 Hürth

Amtsgericht Köln  
HRB 44457

Geschäftsführer:  
Rodolfo E. Baumbach  
Dr. Julia Domma-Reichart  
Dipl.-Psych. Ralf Schneider