

# Theodor-Litt-Schule Michelstadt

## Mittelstufenschule des Odenwaldkreises

Pädagogisches Nachmittagsangebot  
Schuljahr 2024/25  
Stand: 5.12.24

Die Durchführung des AG-Angebots richtet sich nach den jeweils gültigen Veröffentlichungen des Hessischen Kultusministeriums.

Falls Ihr Kind vor dem AG-Besuch regelmäßig am Mittagessen der TLS teilnehmen möchte, können wir Ihnen die Abrechnung im Abo anbieten. Das entsprechende Formular hält das Sekretariat bereit.



### ANMELDUNG bis 31.01.2025 für Nachrücker der KREATIV-AGs!

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

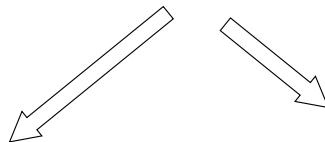
Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/-in \_\_\_\_\_

zu folgender/-n Veranstaltung/-en des pädagogischen Nachmittagsangebots für das restliche Schuljahr an.

Bitte ankreuzen und unterschreiben!

	Name der AG	Tag	Zeit	Ort	Zeitraum	Kursleitung
<input type="checkbox"/>	Lernzeit/Hausaufgabenbetreuung (5M und 6M)	Mo	13.45 - 15.00	120	Schuljahr	entsprechend Plan Lernzeit
<input type="checkbox"/>	Lernzeit/Hausaufgabenbetreuung (6M)	Di	13.45 - 15.00	120	Schuljahr	
<input type="checkbox"/>	Lernzeit/Hausaufgabenbetreuung (5M)	Mi	13.45 - 15.00	120	Schuljahr	
<input type="checkbox"/>	Lernzeit/Hausaufgabenbetreuung (5M und 6M)	Do	13.45 - 15.00	120	Schuljahr	
<input type="checkbox"/>	Kampfkunst light	Mo	13.30 - 15.00	Campushalle	Schuljahr	Z. Milic
<input type="checkbox"/>	Fußball Mädchen und Jungen (alle Jahrgangsstufen)	Di	13.30 - 15.00	Campushalle B	Schuljahr	T. Stegmüller
<input type="checkbox"/>	Lernwerkstatt Englisch	Di	14:45 - 17:15	112	Schuljahr	J. Hartmann
<input type="checkbox"/>	Body & Brain (SchülerInnen der Mittagsgruppe)	Di	13.30 - 15.00	Campushalle	Schuljahr	Z. Milic / K. Bischof
<input type="checkbox"/>	Tischtennis	Mi	13.30 - 15.00	Campushalle	Schuljahr	Z. Milic
<input type="checkbox"/>	Handball	Mi	13.30 - 15.00	Campushalle	Schuljahr	Z. Milic
<input type="checkbox"/>	Theater (Klassen 5-7)	Mo	13.30 - 15.00	Cafeteria	Schuljahr	K. Ripper
<input type="checkbox"/>	Theater (Klassen 8-10)	Fr	13.30 - 15.00	Cafeteria	Schuljahr	K. Ripper

Die Inhalte der einzelnen Angebote können im Aulabereich nachgelesen werden.



Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Für die Teilnahme an den Sport-AGs (Fußball, Tischtennis, Kampfkunst, Body & Brain):

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an keiner chronischen Erkrankung (z.B. Asthma) leidet bzw. keine Rücksicht auf bestimmte Medikamenteneinnahme genommen werden muss. Sollte dies jedoch der Fall sein, informiere ich den entsprechenden AG-Leiter darüber.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_