Anmeldung zur Flexiblen Lernzeit

**Schulhalbjahr:**

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name

für die Flexiblen Lernzeiten in der Zeit von 14.00 – 15.00 Uhr

|  |  |
| --- | --- |
| Di | Fr |
|  |  |

an \_\_\_\_\_\_\_\_ Tagen / Woche an, und zwar

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**