



Anmeldung zum Ganztagesangebot in unserem SelbstLernZentrum (SLZ)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Schuljahr _____ zur **erweiterten Betreuungszeit am DHG** an. Hierbei ist der Zeitraum von 12:00 – 14:00 Uhr für sie kostenfrei, erst ab 14:00 – 15:35 Uhr ist die Betreuung kostenpflichtig und ist über die Anmeldung bei der „städtischen Betreuungszeit“ abgedeckt. Bitte beachten Sie, dass **bei Unterrichtsausfall nur bei Anmeldung im SLZ an diesem Tag** auch nachmittags eine verlässliche Betreuung für ihr Kind gewährleistet ist.

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

(Zutreffende bitte ankreuzen)

Name des Kindes:	_____	Klasse	_____
Straße + Hausnr.:	_____		
PLZ + Wohnort:	_____		
Telefon:	_____	Im Notfall:	_____
Handynummer des Kindes:	_____		
E-Mail-Adresse:	_____		
Beginn ab:	_____		
Unterschrift des Erziehungsberechtigten:	_____		

Entschuldigungen für das SLZ werden in schriftlicher und/oder telefonisch vom Erziehungsberechtigten im Sekretariat entgegengenommen.