



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 Uhr - 14:00 Uhr für Sie kostenfrei, erst ab 14:00 - 15:35 Uhr ist die Betreuung kostenpflichtig und ist über die Anmeldung zur „städtischen Ganztagesbetreuung“ 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

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____ Im Notfall: _____

Handynummer des Kindes: _____

E-Mail Adresse: _____

Beginn ab: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Entschuldigungen für das SLZ bitte vormittags per Mail an: slz@dhg-rw.de