



**Erklärung der /des Erziehungsberechtigten zur Teilnahme an Übungsstunden
im Rahmen des Projektes „Gemeinsam sind wir stark - Fit für die Zukunft“**

Vorname und Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Klassenleitung: _____

Gewünschter Beginn der Teilnahme: _____ (Monat eintragen)

Mein / Unser Kind benötigt Unterstützung in diesem Fach / diesen Fächern (max. zwei Fächer):

**Kontaktdaten der / des Erziehungsberechtigten (Vorname und Name, Festnetz-/
Mobilfunknummer, Mailadresse)**

- Ich achte / Wir achten darauf, dass unser Kind regelmäßig an den kostenfreien Übungsstunden teilnimmt.
- Ich werde / Wir werden Stunden, an denen unser Kind nicht teilnehmen kann, spätestens am Montag (im Krankheitsfall: Mittwochmorgen bis 8.00 Uhr) im Sekretariat absagen.
- Die Teilnahme an den Übungsstunden ist zunächst für einen Monat vereinbart und verlängert sich automatisch um einen weiteren Monat. Kündigungen sind jederzeit zum Monatsende möglich.
- Ich nehme / Wir nehmen zur Kenntnis, dass wiederholtes unentschuldigtes Fehlen zum Ausschluss meines Kindes aus dem Projekt führen wird.
- Ich habe / Wir haben die Anlage zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten