

Anmeldung zur Individuellen Lernzeitverkürzung

Hiermit melden wir / melde ich unsere(n) / meine(n) Sohn / Tochter

_____, Klasse _____

für das **Modell der Individuellen Lernzeitverkürzung** an.

Zu Beginn der Individuellen Lernzeitverkürzung wird ein eingehendes Beratungsgespräch stattfinden.

Nach Eingehen der Anmeldung wird Frau Volles, die Koordinatorin für die Individuelle Lernzeitverkürzung, auf Sie zukommen, um mit Ihnen einen Termin zu vereinbaren.

Erreichbar sind wir/ bin ich unter folgender Telefonnummer _____

und folgender Mailadresse _____.

_____, den _____ 2025 _____

Ort

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten