**Sprachförderung in der Schule**

**der Stadt Ehingen (Donau)**

**Anmeldung**

Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen, unterschreiben und bei dem Klassenlehrer/in oder im Sekretariat der Schule bis spätestens **18.09.2024** abgeben.

**Die Anmeldung zur Sprachförderung ist verbindlich für ein Schuljahr!**

**Auszufüllen von den Eltern**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Sprachförderung an:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Schule*  | *Klasse / class Nationalität / nationality* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Nachname Kind / family name child* | *Vorname Kind / first name child* | *Geburtstag / Birthday* |

|  |
| --- |
|  |
| *Vorname und Nachname der Mutter und/oder des Vaters (Personensorgeberechtigte)**First name and Family name mother / or father* |

|  |
| --- |
|  |
| *Adresse und Telefonnummer / Home adress and telephone no.* |

|  |
| --- |
|  |
| *Datum, Unterschrift Mutter und/oder Vater (Personensorgeberechtigte)* |



Nähere Informationen erhalten Sie bei:

Stadtverwaltung Ehingen (Donau)

Amt für Bildung, Jugend und Soziales

Frau Michaela Pokrivka

Tel.: 07391/503-237

Fax: 07391/503-4237

E-Mail: m.pokrivka@ehingen.de