

Anmeldung zum Erdinger Konzentrationstraining (EKGT)



Ich möchte meine Tochter/meinen Sohn zum
Erdinger Konzentrations- und Gedächtnistraining (EKGT) anmelden.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name _____ Vorname _____ Klasse _____

Mein Kind besucht folgende Schule:

- Anne-Frank-Gymnasium** (AFG) **Herzog-Tassilo-Realschule** (HTR)
 Korbinian-Aigner-Gymnasium (KAG) andere Schule: _____

Mein Kind besucht eine der Offenen Ganztagschulen (OGS) des

Hausaufgabenbetreuungsvereins Erding an einer der drei staatlichen Schulen.

- ja** **nein**

Mögliche Kurszeiten:

(Bitte kreuzen Sie **alle Kurse** an, die für Sie bzw. Ihr Kind möglich sind!)

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dienstag 16:30 - 18:00 Uhr
14:30 - 16:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Donnerstag 16:30 - 18:00 Uhr
14:30 - 16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch 16:30 - 18:00 Uhr
14:30 - 16:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Freitag 14:00 - 15.30 Uhr |

Kursorte: Die Kurse finden entweder am **AFG** oder am **KAG** statt.

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Name

Vorname

PLZ Wohnort

Straße

Telefon (Festnetz)

Telefon (Mobil)

E-Mail-Adresse

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten