



# ANMELDUNG für das 2. Halbjahr 2024/2025

**Abgabe bis zum 15. Januar 2025**

Bitte senden Sie den Anmeldebogen per E-Mail an [s.hartmann-suzuki@ats.wedel.de](mailto:s.hartmann-suzuki@ats.wedel.de) oder geben Sie ihn bei den Klassenlehrkräften ab.

**Name des Kindes** \_\_\_\_\_ **Klasse** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr. für Notfälle** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

Wenn Ihr Kind einen Betreuungsplatz in der SKB hat: **SKB Gr. NR..... bis .....Uhr**  
Wenn Ihr Kind an einer Außenstelle der SKB Gr.5-10 oder am Förderzentrum untergebracht ist, kreuzen Sie bitte entsprechend an:

- Ja, mein Kind darf den Weg zwischen Schule und SKB alleine bewältigen.  
(Hinweis: Fehlt die Erlaubnis, gibt es keine Zusage für einen Kurs.)

## Kurswünsche:

	Kurs-Nr.	Kurs-Titel	bitte ankreuzen, wenn Ihr Kind im 1. Halbjahr den Kurs belegt (hat)	bitte ankreuzen, wenn Ihr Kind den Kurs im 1. Halbjahr <b>nicht</b> bekommen hat
1.Wunsch				
2.Wunsch				
3.Wunsch				
4.Wunsch				

Wenn Sie während der Wartezeit auf die Betreuung Ihres Kindes im „Freien Spiel“ verzichten möchten, kreuzen Sie bitte an:

- Ja, mein Kind darf an dem entsprechenden Kurstag nach Unterrichtsschluss eigenständig nach Hause gehen und kommt zum Kursbeginn wieder in die Schule.

Ich stimme zu, dass die erforderlichen Daten meines Kindes (Vor-/Nachname, Tel.-Nr., Kurs, Kurstermine) für die Durchführung der Kurse an die Kursleitung, Kooperationspartner und SKB übermittelt werden dürfen.

Ich habe die Anmeldebedingungen auf der Rückseite gelesen und bin einverstanden.

**Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_