

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 Hausaufgaben-
betreuungsvereins 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 - **eine Mehrfachnennung erhöht die Chance, einen Platz zu erhalten!**)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dienstag 16:30 - 18:10 Uhr
14:30 - 16:10 Uhr | <input type="checkbox"/> Donnerstag 16:30 - 18:10 Uhr
14:30 - 16:10 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch 16:30 - 18:10 Uhr
14:30 - 16:10 Uhr | <input type="checkbox"/> Freitag 14:00 - 15.40 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 _____