|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stadt** |  | **Landau** in der Pfalz | |
|  |  |  |  |
| Wappen Stadt Landau |  | **Stadtverwaltung** | |

**Herbstschule 2021 Anmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind zur Herbstschule 2021 in der Stadt Landau an:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name der Schülerin/des Schülers) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Mein Kind soll die Herbstschule 2021 für

(Bitte entsprechende Auswahlmöglichkeiten ankreuzen)

* die **Grundschule** besuchen, die Herbstschule wird an der Grundschule Pestalozzi, Langstraße 9a, 76829 Landau

in der Pfalz angeboten oder

* die **weiterführende Schule** besuchen, die Herbstschule wird Otto-Hahn-Gymnasium, Westring 11, 76829 Landau in der Pfalz angeboten.

Die Teilnahme an der Herbstschule wird für den Zeitraum

* 11.10.2021 bis 15.10.2021 **oder**  18.10.2021 bis 22.10.2021 **oder**  für beide Wochen gewünscht.

Das Kind hat im Schuljahr 2021/2022 folgende Klassenstufe und Schule besucht:

 1. Klasse  2. Klasse

 3. Klasse  4. Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Grundschule)

 5. Klasse  6. Klasse

 7. Klasse  8. Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Klasse (weiterführende Schule)

Sorgeberechtigte:

Vater: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Erreichbarkeiten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(auch für Notfälle): **(Telefon Festnetz oder mobil)**

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift Sorgeberechtigte/r)