

Verbindliche Anmeldung zur Sommerschule 2025

(Bitte per Mail senden: arebbe1@lspb.de)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse (im „alten“ Schuljahr): _____

Telefon (Eltern/Schüler/in): _____

E-Mail (Eltern): _____

Meine Tochter/mein Sohn möchte zu den beschriebenen Konditionen in folgendem Fach an einem Kurs der Sommerschule teilnehmen:

Die Fachlehrerin/der Fachlehrer in dem betreffenden Fach ist:

Die Kurse der Sommerschule finden in zwei Blöcken von 8.30 bis 13.05 Uhr statt. Falls Sie eine Präferenz haben, kreuzen Sie Ihren Wunschblock an. Je nach Verfügbarkeit der Tutorinnen und Tutoren versuchen wir, dies bei der Zuteilung zu beachten.

Unterrichtsstunden:

- Block 1) 1. Stunde: 8.30 – 9.30 Uhr
 2. Stunde: 9.35 – 10.35 Uhr
- Block 2) 3. Stunde: 11.00 – 12.00 Uhr
 4. Stunde: 12.05 – 13.05 Uhr

Besondere Wünsche:

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil