

## KOPF SCHULE

Name und

Anschrift Eltern

### Teilnahme am Lernsommer.SH 2020

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr / Sehr geehrte Eheleute .....,  
unsere Schule wird sich in den kommenden Sommerferien am **Lernsommer.SH 2020** beteiligen.

Ziel ist es, ausgewählten Schülerinnen und Schülern auch in der unterrichtsfreien Zeit die Gelegenheit zu geben, insbesondere in den Kernfächern weiterführende Lernimpulse zu erhalten, individuelle Förderung zu genießen und relevante Kompetenzen zu trainieren. Damit wollen wir Ihrem und weiteren Kindern auch die Möglichkeit geben, die Anschlussfähigkeit an das kommende Schuljahr zu verbessern und gut in das neue Schuljahr zu starten.

Ich würde mich freuen, wenn Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn  
(Name, Klasse – *von der Schule auszufüllen*) unser Angebot wahrnimmt.

Bitte bestätigen Sie uns, dass Ihr Sohn / Ihre Tochter  
(Name – *von der Schule auszufüllen*) das Angebot zur Teilnahme in der Zeit vom  
bis zum (Angabe – *von der Schule auszufüllen*) von jeweils bis  
Uhr (Angabe – *von der Schule auszufüllen*) verbindlich wahrnehmen wird.

Ort, Datum

Unterschrift