

Helmholtz-Gymnasium Hilden

Am Holterhöfchen 30

40724 Hilden



HELMHOLTZ-GYMNASIUM HILDEN

## Anmeldung zur Lernwerkstatt im Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Halbjahr

<b>Nachname des Kindes:</b>	
<b>Vorname des Kindes:</b>	
<b>Klasse:</b>	

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.*

**Mein Kind nimmt an folgenden Wochentagen an der Lernwerkstatt teil:**

<b>Montag</b>	
<b>Mittwoch</b>	
<b>Donnerstag</b>	

*Wochentage bitte ankreuzen.*

**Das unterschriebene Formular gibt mein Kind bei der Klassenleitung in Papierform ab.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Ansprechpartner für die Lernwerkstätten: Herr Hartmut Koch (Ganztagskoordinator, [koch@hgh.hilden.de](mailto:koch@hgh.hilden.de))

Helmholtz-Gymnasium Hilden  
Städtisches Gymnasium  
Am Holterhöfchen 30  
40724 Hilden

Telefon 02103 89030  
Telefax 02103 890330  
E-Mail [sekretariat@hgh.hilden.de](mailto:sekretariat@hgh.hilden.de)  
Web [www.hgh.hilden.de](http://www.hgh.hilden.de)

