

**Arbeitsgemeinschaft  
Sprachförderung  
Schorndorf**

# SPRACHFÖRDERUNG

Liebe Familie \_\_\_\_\_,

zusätzlich zum Schulunterricht kann Ihr Kind Förderunterricht in der deutschen Sprache erhalten.

Unterrichtszeiten:

Durchgeführt von:

Ganztageskind  ja  nein  
(nur bei Schulen mit Ganztagesbetreuung)

Wenn Sie möchten, dass Ihr Kind an diesem Zusatzangebot teilnimmt, trennen Sie bitte den unteren Abschnitt ab, unterschreiben Sie ihn und geben ihn Ihrem Kind wieder mit.

Bitte schicken Sie Ihr Kind regelmäßig und pünktlich zu den oben genannten Zeiten. Ist Ihr Kind verhindert, muss zum nächsten Förderunterricht eine schriftliche Entschuldigung mitgebracht werden.



(bitte hier abtrennen)

Schlosswallschule

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Ganztageskind  ja  nein  
(nur bei Schulen mit Ganztagesbetreuung)

Mein Kind wird regelmäßig am Förderunterricht in deutscher Sprache im Schuljahr \_\_\_\_\_ teilnehmen. Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten, sofern sie für den Träger zur Teilnahme an der Sprachförderung erforderlich sind, einverstanden.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sabine Dauderer  
Geschäftsführerin der  
Arbeitsgemeinschaft  
Sprachförderung Schorndorf

Karlstraße 15  
73614 Schorndorf

Tel.: 07181/602-3001  
Fax.: 07181/602-25116  
E-Mail: Sabine.Dauderer@Schorndorf.de

Bankverbindung:  
IBAN:DE76 6009 0100  
1047 3050 03  
BIC: VOBAD555