



**KÄTHE - KOLLWITZ - SCHULE**  
Gymnasium der Landeshauptstadt Kiel

## Anmeldung Lernorte 6.0

Hiermit melde ich

mein Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

für Kurs Nr. \_\_\_\_\_, Fach: \_\_\_\_\_ an.

Ich bin darüber informiert, dass kein Anspruch auf die tatsächliche Zuweisung eines Kursangebotes besteht. Im Krankheitsfall informiere ich die Kursleitungen direkt (über die kks-E-Mail-Adresse).

Meine E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift des\*der Erziehungsberechtigten)