

## Antrag auf verbindliche Teilnahme am Silentium

---

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner Tochter/ meines Sohnes

.....  
Name, Vorname

.....  
Klasse

zur verbindlichen Teilnahme am Silentium.

Das Silentium findet von **Montag bis Donnerstag** jeweils in der Zeit **von 13.45 bis 14.45 Uhr** statt und verfolgt u.a. die Ziele:

- ⇒ tägliche Hausaufgabenerledigung
- ⇒ Vor- und Nachbereitung des Unterrichtes
- ⇒ Aneignung eines selbstständigen und eigenverantwortlichen Arbeitsverhaltens.

Das Silentium wird durch pädagogische Fachkräfte betreut und ausgewertet.

Da nur eine begrenzte Anzahl von Silentiumplätzen möglich ist, werden Sie über die Entscheidung der Teilnahme Ihres Kindes in den nächsten Tagen informiert.

.....  
Erziehungsberechtigter

Gotha, den .....