



Anmeldeformular für die Arbeitsgemeinschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname _____

Klasse _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

| Titel der Arbeitsgemeinschaft | Tag | Leitung |
|-------------------------------|-----|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

Nach der Ablauf der Anmeldefrist werden Sie benachrichtigt, ob Ihr Kind einen Platz in der /den gewünschten AG's erhalten hat.

Wir bitten Sie zur Kenntnis zu nehmen:

Im Fall einer Zusage ist mein Kind verbindlich bis Schuljahresende bei der AG angemeldet. Bei erfolgreicher Teilnahme erfolgt ein Vermerk im Zeugnis.

Sollte mein Kind an einem Tag nicht an der AG teilnehmen können, melde ich dies der AG-Leitung (Kontakt auf der AG-Liste der Homepage) bzw. gebe meinem Kind in der darauffolgenden Woche eine Entschuldigung mit, die bei der AG-Leitung abzugeben ist.

Ort und Datum

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten