

Arbeitsgemeinschaften Schuljahr 2024/25

ANMELDUNG (für jede AG separat ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

(Jetzige) Klasse: _____ Schule (falls nicht ERS): _____

Ich wähle folgende Arbeitsgemeinschaft:

Nr.	Thema
-----	-------

Unterschrift Schüler/in

Ich weiß, dass für mein Kind die Teilnahme an der AG verpflichtend ist und sie/er bis zum Ende des Schuljahres dabei bleiben muss, wenn sie/er sich nach dem „Schnuppertag“ für diese AG entschieden hat.

Bestätigung des / der Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Abgabe im SEKRETARIAT in das Fach von Herrn ZIEHN (bis zum 31.05.2024)