

Verbindliche Anmeldung
zu den
ARBEITSGEMEINSCHAFTEN UND
HAUSAUFGABENHILFEN
2024/25

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und über das Sekretariat bis zum 13.09.2024 abgeben.

NACHNAME	VORNAME	KLASSE

Bitte berücksichtigen Sie die Tage mit Nachmittagsunterricht Ihres Kindes.

WOCHENTAG	ARBEITSGEMEINSCHAFT
MONTAG	
DIENSTAG	
MITTWOCH	
DONNERSTAG	
FREITAG	
NACH VEREINBARUNG	

Ich versichere, dass mein Kind regelmäßig und pünktlich an der Arbeitsgemeinschaft teilnimmt. Im Falle eines Fehlens entschuldige ich es schriftlich bei der AG-Leitung.

_____ Datum

Unterschrift des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Verbindliche Anmeldung
zu den
ARBEITSGEMEINSCHAFTEN UND
HAUSAUFGABENHILFEN
2024/25

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und über das Sekretariat bis zum 13.09.2024 abgeben.

NACHNAME	VORNAME	KLASSE

Bitte berücksichtigen Sie die Tage mit Nachmittagsunterricht Ihres Kindes.

WOCHENTAG	ARBEITSGEMEINSCHAFT
MONTAG	
DIENSTAG	
MITTWOCH	
DONNERSTAG	
FREITAG	
NACH VEREINBARUNG	

Ich versichere, dass mein Kind regelmäßig und pünktlich an der Arbeitsgemeinschaft teilnimmt. Im Falle eines Fehlens entschuldige ich es schriftlich bei der AG-Leitung.

_____ Datum

Unterschrift des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten