

AG-Anmeldung 1. Halbjahr 2017/18

Abgabetermin: 18.August 2017

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen.

Nachname:	Vorname:	Klasse:
-----------	----------	---------

Ich möchte in diesem Halbjahr an mindestens _____ Arbeitsgemeinschaft/en teilnehmen.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Erstwunsch:	Erstwunsch:	Erstwunsch:	Erstwunsch:	Erstwunsch:
Zweitwunsch:	Zweitwunsch:	Zweitwunsch:	Zweitwunsch:	Zweitwunsch:
Drittwunsch:	Drittwunsch:	Drittwunsch:	Drittwunsch:	Drittwunsch:
Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe I (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe II (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe III (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe IV (11:45 – 12:30) <input type="radio"/> HA-Hilfe V (12:30 – 13:15) <input type="radio"/> HA-Hilfe VI (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe V (12:30 – 13:15) <input type="radio"/> HA-Hilfe VI (13:30 – 14:15)

Bei Ausfall der Arbeitsgemeinschaft muss unser Kind betreut werden: ja nein

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