

# AG-Anmeldung 1. Halbjahr 2018/19

Abgabetermin: 10. August 2018

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 (12:30 – 13:15) <input type="radio"/> HA-Hilfe V (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe VI (12:30 – 13:15)

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
--------------	--------------------------------	---