

Anmeldung zu den Arbeitsgemeinschaften Schuljahr 2019/20 1.Halbjahr

Bitte ausfüllen und der Klassenlehrkraft bis zum Mittwoch, den 14.08.19 zurückgeben.

_____ Klasse: _____
Vorname Name

Wir haben die Übersicht über die Arbeitsgemeinschaften erhalten und

- melden** unseren Sohn/unsere Tochter
für das **1. Halbjahr** zu folgenden kostenfreien Kursen an:

	Kurs	Tag
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

- interessieren** uns für folgende/n Kurs/e, leider passt die Zeit nicht.

- möchten unser Kind **zurzeit nicht** für ein Nachmittagsangebot anmelden.

Ort, Datum

H/Ganztg 19-20

Unterschrift eines Erz.berechtigten