

Anmeldung für AGs

Verbindliche Anmeldung für folgende Arbeitsgemeinschaft/en für das **Schuljahr 2017/18**

Vor- und Zuname des Kindes
(Bitte in Druckbuchstaben angeben)

Klasse

Bitte ankreuzen

- | | | | |
|------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> | Schulbibliothek | (Fr. Reimann) |
| | <input type="checkbox"/> | Kunst-AG | (Fr. Wolf) |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | Computer-AG | (Hr. Claus/Hr. Lehr) |
| | <input type="checkbox"/> | Fußball-AG | (Hr. Hambrecht) |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | Mädchen Sport | (Fr. Göddel) |
| | <input type="checkbox"/> | Schulsanitäts-AG | (Fr. Rudolph-Thönnissen) |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | Musik-AG | (Fr. Reimann) |
| | <input type="checkbox"/> | SV-AG | (H. Claus/Fr. Hirt) |
| | <input type="checkbox"/> | Theater-AG | (Fr. Proff) |

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der /den obigen AG/s teilnimmt

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Datum

Bitte geben Sie die **verbindliche Anmeldung** für Arbeitsgemeinschaften **bis** spätestens **Donnerstag, 28.09.2017** über Ihr Kind im Sekretariat der Schule ab.