

Wahlzettel

Arbeitsgemeinschaft (AG) Klassen 5 - 10

Name Klasse Klassenlehrer/in

Ich möchte an folgender Arbeitsgemeinschaft (AG) teilnehmen:

Titel	Nummer

Ich erkläre, den Kurs regelmäßig zu besuchen. Sollte ich aus eigenem Verschulden den Unterricht mehrfach versäumen ist mir bekannt, dass ich im folgenden Jahr von der Teilnahme am Ganztagsangebot ausgeschlossen werden kann.



Ort, Datum Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes / meiner Tochter* an der oben genannten Arbeitsgemeinschaft (AG) zu den im Heft genannten Bedingungen einverstanden. Fehlzeiten bei den Arbeitsgemeinschaften sind schriftlich zu entschuldigen.

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*Nicht Zutreffendes bitte streichen.

Mein Sohn / meine Tochter* _____ , Klasse _____

soll an keiner Arbeitsgemeinschaft (AG) teilnehmen.

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*Nicht Zutreffendes bitte streichen.