

AG-Anmeldung 1. Halbjahr 2019/20**Abgabetermin: 16. August 2019***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 (12:30 – 13:15) <input type="radio"/> HA-Hilfe II (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe III (12:30 – 13:15) <input type="radio"/> HA-Hilfe IV (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe V (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe VI (13:30 – 14:15)	Hausaufgabenhilfe Grundschule <input type="radio"/> HA-Hilfe VII (12:30 – 13:15) <input type="radio"/> HA-Hilfe VIII (13:30 – 14:15)

Unser Kind ist in der Betreuungsschule angemeldet: ja nein

Bei Ausfall der Arbeitsgemeinschaft muss unser Kind in der Schule beaufsichtigt 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