

Einwahlzettel

Bitte möglichst umgehend alles (besonders Name und Klasse!!!) gut leserlich ausfüllen und spätestens bis zum Freitag, den 02.10.2021 im Sekretariat abgeben!

Vorname:

Name:

Klasse:

Klassenlehrer/in:

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und nehme an folgender/en AG(s) für mindestens ein Halbjahr teil:

1. _____
Name der AG Leiter/in der AG
2. _____
Name der AG Leiter/in der AG
3. _____
Name der AG Leiter/in der AG

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Bitte auch dann einen Wahlzettel abgeben, wenn die AG bereits angefangen hat oder fortgeführt wird.