



AG Einwahl

Mit diesem Formular erfolgt die Einwahl in die AGs in einem Halbjahr. Es wird versucht, dem Wahl-Wunsch zu entsprechen.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Eine Garantie zur Einteilung in die gewählten AGs kann nicht gegeben werden.

Die Teilnahme an AGs wird im Zeugnis bestätigt.

Achten Sie bitte darauf, dass es zu keinen Überschneidungen mit dem Stundenplan und dem Förderunterricht kommt. Ihr Kind hat bei erfolgreicher Zuteilung Anwesenheitspflicht.

Die feste AG-Mitgliedschaft erfolgt offiziell erst mit der Bestätigung durch die/den AG-Leiter/in.

Name der Schülerin, des Schülers	Klasse	Alter	Klassenlehrer/in
Vorname:			
Nachname:			

Name der AG

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Im Notfall bin ich zu erreichen unter

Tel.: /

E-Mailadresse:

_____@_____

.....

Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)