



## 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.