



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.