

ANMELDUNG für ARBEITSGEMEINSCHAFTEN

Bitte den Antrag ausfüllen und direkt beim AG-Leiter abgeben.

Arbeitsgemeinschaft:

Name: _____

Klasse: _____

Ich werde regelmäßig an der AG teilnehmen.

Wenn ich die AG verlassen möchte, teile ich das der/dem AG-Leiterin/Leiter persönlich mit.

Datum, Unterschrift:

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte:
