



AG-Anmeldeformular – 1. Halbjahr 2024/2025

Name, Vorname: _____ Klasse/Jahrgang: _____
(Bitte in Druckbuchstaben!)

Ich möchte mich für folgende AGen **verbindlich bis zum Ende des Schuljahres** anmelden:

1.: Wochentag: _____ AG-Name: _____

2.: Wochentag: _____ AG-Name: _____

3.: Wochentag: _____ AG-Name: _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Abgabe bis 26.08.2024 (Postbox Pausenhalle)!