

## SCHARNHORSTGYMNASIUM H I L D E S H E I M

## AG-Anmeldeformular – Schuljahr 2025/2026

Name, Vorname:	Klasse/Jahrgang: Druckbuchstaben)
(bitte ir	Druckbuchstaben)
lch möchte mich für folgende AGe	en <u>verbindlich bis zum Ende des Schuljahres</u> anmelden:
1. Wochentag:	AG-Name:
2. Wochentag:	AG-Name:
3. Wochentag:	AG-Name:
Unterschrift d. Schülerin/des Schü	ilers:
Unterschrift eines/einer Erziehung	sberechtigten:

Abgabe bis spätestens Freitag, d. 22.08.2025 (Postbox Pausenhalle)!