

GTS: AG - Anmeldung für das Schuljahr 2017/2018

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
8. Std. 13.55 – 14.40 Uhr	1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____			1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____
9. Std. 14.50 – 15.35 Uhr	1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____	1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____	1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____	1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____

Bitte wählen Sie anhand der AG-Übersicht mit Ihrem Kind für jeden Tag die erste Alternative einer AG. Tragen Sie in der Tabelle die AG-Nummer und den Titel ein. Geben Sie auch eine 2. Alternative an, falls die ausgewählte AG schon belegt sein sollte.

Name: _____

Klasse _____ (Klassenlehrer/in: _____)

Adresse: _____

In Notfällen können Eltern oder Bezugspersonen unter folgender/n Telefonnummer/n erreicht werden:

Name:

Tel.-Nr.:

Handy-Nr.:

Gegebenenfalls bitte besondere Hinweise zu Notfällen (z. B. Allergien.....) auf der Rückseite vermerken.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind im Rahmen der AG auf der Schulhomepage oder in der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen. Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten.