

Wahlzettel Arbeitsgemeinschaften 2019/20

Angebot:

Titel	Zeit	Klassen	Max. Anzahl	Kosten
Experimente	Mo., 7./8., alle 2 Wochen	5 und 6	16	--
Technik	Mo, 7.	6 bis 10	12	--
Entspannung	Di., 7. (Beginn nach den Herbstferien)	5 und 6	10	--
Website	Di., 7.	8 bis 10	14	--
3D-Druck	Mi, 7./8.	7 bis 10	10	--
Orchester	Mo., 7./8.	5 bis 10	--	--
English conversation	Mi., 7.	9 und 10	12	--
Schulsanitäter	folgt	alle	--	--
Calliope	folgt (2. Halbjahr)	5 und 6	12	--
RobotX	Mi, 7./8.	7 bis 10	25	50,-

Mit der Einwahl in eine AG verpflichtet man sich zur regelmäßigen Teilnahme, eine Abmeldung ist erst zum Halbjahr möglich.

Bitte den unteren Abschnitt abtrennen und ausgefüllt mit Unterschrift bei Frau Reichert (Fach) abgeben.

Name: _____ Klasse: _____

Ich wähle folgende AG:

1. Wahl: _____

2. Wahl: _____

Ich möchte nur an einer AG teilnehmen.

Wenn möglich, möchte ich an beiden Arbeitsgemeinschaften teilnehmen.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Datum

Unterschrift

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten