

Wahlzettel für die AG's im Schuljahr 2017/18

(dieses Blatt bitte **beim Klassenlehrer bis 29.9.2017** abgeben)

Name: (in Druckbuchstaben): _____

Klasse: _____

Regelung, falls die AG ausfallen sollte (bitte ankreuzen)

(von den Eltern auszufüllen)

- In diesem Fall darf mein Kind nach der 6. Stunde selbständig nach Hause gehen.
- In diesem Fall soll mein Kind bis zum Ende der 8. Stunde in der Schule betreut werden.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

	Nr. der AG	AG-Name	AG-Leitung
Meine 1. Wahl			
Meine 2. Wahl			
Meine 3. Wahl			
Meine 4. Wahl			
Meine 5. Wahl			
Meine 6. Wahl			