++ ARBEITSGEMEINSCHAFTEN AM SIBI ++ ARBEITSGEMEINSCHAFTEN AM SIBI ++

**ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENGEBIRGSGYMNASIUM**

**Schuljahr 2017/18 (1. Halbjahr)**

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn für folgende Arbeitsgemeinschaft am SIBI

○ verbindlich

○ zum Schnuppern (eine verbindliche Anmeldung erfolgt später)

an.

Arbeitsgemeinschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse/ Stufe des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (bitte leserlich schreiben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Hier sollte eine E-Mail stehen, die regelmäßig genutzt wird!)

-------------------------------------------------------------------

Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabe direkt bei dem Ansprechpartner / der Ansprechpartnerin der AG im Lehrerzimmer oder bei Frau Hillen.

++ ARBEITSGEMEINSCHAFTEN AM SIBI ++ ARBEITSGEMEINSCHAFTEN AM SIBI ++