

# ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENGEBIRGSGYMNASIUM

Schuljahr 2019/20 (2. 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 (mit Klassenlehrer)/Stufe des Kindes: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:(bitte lesbar schreiben!) \_\_\_\_\_

(Hier sollte eine Mail-Adresse angegeben werden, die regelmäßig genutzt wird!)

-----  
Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabe direkt bei dem Ansprechpartner/der Ansprechpartnerin der AG oder bei  
Frau Kordes.