



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

ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENBERGSGYMNASIUM

Schuljahr 2024/25

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 Pellin



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

ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENBERGSGYMNASIUM

Schuljahr 2024/25

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 Pellin.
