



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

## ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENBERGSGYMNASIUM

### Schuljahr 2024/25 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/ 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

---

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