

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



**ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN
SIEBENBERGSGYMNASIUM**

Schuljahr 2025/26 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 in der AG