

Diesen Zettel bitte bis Montag, 02.09.2019, abgeben.



HvF Gymnasium

Hoffmann-von-Fallersleben-Schule
OFFENE GANZTAGSSCHULE/BRAUNSCHWEIG

Sackring 15 + 19

38118 Braunschweig

Telefon: +49 531 25619 -0

Fax: +49 531 25619 -12

E-Mail: hvf@braunschweig.de

www.hvf-bs.net

2019/20

IN DRUCKSCHRIFT:

Nachname, Vorname der Schülerin/des Schülers:

Kurs/ Klasse:

AG-Wahl

1. Halbjahr – Jahrgang 11 und 12

Aus dem über den Pflichtunterricht hinausgehenden Angebot am Nachmittag wähle ich im 1. Halbjahr folgende Veranstaltungen aus:

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
AG	Teilnahme an der Arbeitsgemeinschaft (Wünsche)					
	1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2) <input type="checkbox"/> Alternativwahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3) <input type="checkbox"/> Alternativwahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum:

Unterschrift des Schülers/der Schülerin:

➔ Abgabe in die Box vor dem Sekretariat