

Diesen Zettel bitte bis Montag, 02.09.2019, abgeben.



HvF Gymnasium

**Hoffmann-von-Fallerleben-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:

Klasse:

## AG - Wahl

### 1. Halbjahr – Jahrgang 7 bis 10

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 <b>Arbeitsgemeinschaft (Wünsche)</b>					
	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 eines Erziehungsberechtigten:

Datum:

Unterschrift des Schülers/der Schülerin:

➔ Abgabe in die Box vor dem Sekretariat