

IN DRUCKSCHRIFT:

Nachname, Vorname der Schülerin/des Schülers:

Klasse/Kurs:

AG-Wahl

1. Halbjahr - Jahrgang 7 bis 13

Wahlbogen bitte bis **Mittwoch, 15. September 2021, 1. große Pause** über die Fachlehrkräfte an Frau Reddingius weiterleiten.

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

		Alternativ-Wunsch?	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3)		<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: