

ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENGEIRGSGYMNASIUM

Schuljahr 2018/19 (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 (mit Klassenlehrer)/ Stufe des Kindes: _____

E-Mail-Adresse:(bitte lesbar schreiben!) _____

(Hier sollte eine Mail-Adresse angegeben, die regelmäßig genutzt wird!)

Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabe direkt bei dem Ansprechpartner/der Ansprechpartnerin der AG oder bei
Frau Hillen.