



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

ANMELDUNG ZU EINER ARBEITSGEMEINSCHAFT AM STÄDTISCHEN SIEBENBERGSGYMNASIUM

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn für folgende
Arbeitsgemeinschaft am SIBI für das Schuljahr: _____, _____. Halbjahr an

- ☐ 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 bei dem Ansprechpartner / der Ansprechpartnerin der AG

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