



Wahlzettel Wahlunterricht

Vorname, Name			Klasse	Klassenlehrer/in
Ich möchte an folgender AG teilnehmen:				
<u>Erstwahl:</u>				
AG Nr.: ____		Titel: _____		
<u>Zweitwahl:</u>				
AG Nr.: ____		Titel: _____		
Ich erkläre, den Kurs regelmäßig zu besuchen.				
Ort, Datum		Unterschrift des Schülers/der Schülerin		

Von den Eltern auszufüllen:

Zutreffendes bitte ankreuzen:	
☐ Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes / meiner Tochter an der oben genannten Arbeitsgemeinschaft (AG) einverstanden.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Wahlzettel Wahlunterricht

Vorname, Name			Klasse	Klassenlehrer/in
Ich möchte an folgender AG teilnehmen:				
<u>Erstwahl:</u>				
AG Nr.: ____		Titel: _____		
<u>Zweitwahl:</u>				
AG Nr.: ____		Titel: _____		
Ich erkläre, den Kurs regelmäßig zu besuchen.				
Ort, Datum		Unterschrift des Schülers/der Schülerin		

Von den Eltern auszufüllen:

Zutreffendes bitte ankreuzen:	
☐ Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes / meiner Tochter an der oben genannten Arbeitsgemeinschaft (AG) einverstanden.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

