

4.	Anmeldeformulare		S.xx
Formular A			
<p><u>Anmeldung zur</u> <u>Arbeitsgemeinschaft</u> bei festgesetztem Termin</p>			
Bezeichnung der AG		
Wochentag der AG		
Name der Schülerin/ des Schülers		
Klasse	Mobilnr Schüler*in
Email der Eltern		
Telefon (privat) (tagsüber erreichbar)		
<p>Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der o.g. AG einverstanden. Die Kosten, die bei bestimmten AGs anfallen, werde ich unverzüglich nach Aufforderung bezahlen. Eine Rückzahlung bei Abbruch /Nicht Erscheinen ist ausgeschlossen. Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten, die zur Organisation und Durchführung der AG nötig sind, bin ich einverstanden.</p>			
Unterschriften	<p>..... (Schüler*in) (Elternteil)</p>		