

Formular B

**Anmeldung zur
Arbeitsgemeinschaft
mit noch festzusetzendem Termin**

Bezeichnung der AG	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em;"></div>
--------------------	---

Name der Schülerin/ des Schülers	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em;"></div>
----------------------------------	---

Klasse	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em;"></div>	Email der Eltern	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em;"></div>
--------	---	------------------	---

Telefon	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (privat) (tagsüber erreichbar) </div>

Angaben zum Stundenplan meines Kindes

Unterrichtsende	Mo	Di	Mi	Do	Fr
nach der Stunde					
bevorzugter Tag (bitte ankreuzen)					

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/überweisen.

Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten, die zur Organisation und Durchführung der AG nötig sind, bin ich einverstanden.

Unterschriften	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (Schüler*in) (Elternteil) </div>