

Wahlzettel: Nachmittagsangebot

Ich/Mein Kind _____ (Name, Vorname), _____ (Klasse)

möchte am/an folgenden/folgender Nachmittagskurs/en teilnehmen: 1. Halbjahr 2. Halbjahr

1. _____ 2. _____ 3. _____

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Eltern

Bitte gib diesen Abschnitt im Schulbüro oder direkt bei Frau Bohlen ab.

SCHULJAHR 2024/2025



Wahlzettel: Nachmittagsangebot

Ich/Mein Kind _____ (Name, Vorname), _____ (Klasse)

möchte am/an folgenden/folgender Nachmittagskurs/en teilnehmen: 1. Halbjahr 2. Halbjahr

2. _____ 2. _____ 3. _____

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Eltern

Bitte gib diesen Abschnitt im Schulbüro oder direkt bei Frau Bohlen ab.

SCHULJAHR 2024/2025