

Anmeldung 2024/2025

zum Ganztagsprogramm

1. Halbjahr vom Mi. 11.09.2024 bis Do. 30.01.2025



Bitte füllt/füllen Sie diesen Wahlbogen vollständig und gut lesbar aus und gebt/geben Sie ihn bis **spätestens Montag, den 09.09.2024 ab**. Abgabe bei der Klassenlehrerkraft oder per Mail an ganztagsprogramm@gut-da.de (Diese E-Mail-Adresse ist nur für die erstmalige Anmeldung zum jeweiligen Halbjahresbeginn. **KEIN sonstiger Schriftverkehr!**)

Herzlichen Dank!

Name und Vorname der/s Schüler*in _____ Klasse _____

Teilnahme an folgenden AG-Angeboten

Bitte die gewünschten Kurse aus dem digitalen Programmheft auswählen und diese Kurse unten deutlich ankreuzen.

Lernzeit: Förderkurse und AG´s können von 13:30-14:15 → a!!! besucht werden, da die Lernzeit auch von 14:15 bis 15:00 → b!!! aufgesucht werden kann!				
<input type="checkbox"/> Kurs 01 a (Mo)	<input type="checkbox"/> Kurs 02 a (Di)	<input type="checkbox"/> Kurs 03 a (Mi)	<input type="checkbox"/> Kurs 04 a (Do)	<input type="checkbox"/> Kurs 05 a (Fr)
<input type="checkbox"/> Kurs 01 b (Mo) <input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Kurs 02 b (Di) <input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Kurs 03 b (Mi) <input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Kurs 04 b (Do) <input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Kurs 05 b (Fr) <input type="checkbox"/> LRS

AG´s:		Förderkurse:	
<input type="checkbox"/> Kurs 06	<input type="checkbox"/> Kurs 12	<input type="checkbox"/> Kurs 18	<input type="checkbox"/> Kurs 24
<input type="checkbox"/> Kurs 07	<input type="checkbox"/> Kurs 13	<input type="checkbox"/> Kurs 19	<input type="checkbox"/> Kurs 25
<input type="checkbox"/> Kurs 08	<input type="checkbox"/> Kurs 14	<input type="checkbox"/> Kurs 20	<input type="checkbox"/> Kurs 26
<input type="checkbox"/> Kurs 09	<input type="checkbox"/> Kurs 15	<input type="checkbox"/> Kurs 21	
<input type="checkbox"/> Kurs 10	<input type="checkbox"/> Kurs 16	<input type="checkbox"/> Kurs 22	
<input type="checkbox"/> Kurs 11	<input type="checkbox"/> Kurs 17	<input type="checkbox"/> Kurs 23	

Die Wahl ist verbindlich, bitte notieren Sie sich die von Ihnen gewünschten Angebote.

Name Erziehungsberechtigte/r in Druckschrift

Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r