

# Anmeldung 2025/2026

zum Ganztagsprogramm

1. Halbjahr vom Mi. 01.09.2025 bis Do. 29.01.2026



Bitte füllt/füllen Sie diesen Wahlbogen vollständig und gut lesbar aus und gebt/geben Sie ihn bis **spätestens Freitag, den 29.08.2025 ab.** Abgabe bei der Klassenlehrer/in oder per Mail an [gantagsprogramm@gut-da.de](mailto:gantagsprogramm@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.

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

AG's:		Förderkurse:	
<input type="checkbox"/> Kurs 06	<input type="checkbox"/> Kurs 14	<input type="checkbox"/> Kurs 22	<input type="checkbox"/> Kurs 28
<input type="checkbox"/> Kurs 07	<input type="checkbox"/> Kurs 15	<input type="checkbox"/> Kurs 23	<input type="checkbox"/> Kurs 29
<input type="checkbox"/> Kurs 08	<input type="checkbox"/> Kurs 16	<input type="checkbox"/> Kurs 24	<input type="checkbox"/> Kurs 30
<input type="checkbox"/> Kurs 09	<input type="checkbox"/> Kurs 17	<input type="checkbox"/> Kurs 25	
<input type="checkbox"/> Kurs 10	<input type="checkbox"/> Kurs 18	<input type="checkbox"/> Kurs 26	
<input type="checkbox"/> Kurs 11	<input type="checkbox"/> Kurs 19	<input type="checkbox"/> Kurs 27	
<input type="checkbox"/> Kurs 12	<input type="checkbox"/> Kurs 20		
<input type="checkbox"/> Kurs 13	<input type="checkbox"/> Kurs 21		

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

Name Erziehungsberechtigte/r in Druckschrift

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r