

Einwahlzettel AG-Angebote

Spätester Abgabetermin: 15.1.2026

Schuljahr 2025 / 26 – 2. Halbjahr (Start: 2.2.2026)

Vorname	
Nachname	
Klasse	
Betreuungskind	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sdwi-Zugang vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Notfall-Telefonnummern (während der AG-Zeit erreichbar)	1. _____ 2. _____

Gewünschte AG: _____

- Wir haben mögliche Kosten zur Kenntnis genommen und stimmen diesen ausdrücklich zu.
- Wir haben die Hinweise für interessierte Betreuungskinder zur Kenntnis genommen und stimmen diesen ausdrücklich zu.
- Wir haben den Hinweis zur Kenntnis genommen, dass nach Teilnahmebestätigung der Besuch der AG für das gesamte Schulhalbjahr verbindlich ist. Wir werden unser Kind daher rechtzeitig über die entsprechende Sdwi-AG-Gruppe (falls kein Sdwi-Zugang besteht über die E-Mail-Adresse der Schule) schriftlich entschuldigen. Wir nehmen ausdrücklich zur Kenntnis, dass unser Kind nach zweimaligem unentschuldigtem Fehlen von der AG ausgeschlossen werden kann.
- Bei der Einwahl zur AG „ABBY and friends“ geben wir hiermit ausdrücklich unser Einverständnis, dass die AG-Leitung unser Kind zum Veranstaltungsort außerhalb des Schulgeländes begleitet und wieder zurückbringt.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift Kind: _____

Dieser Abschnitt wird von der Schulleitung ausgefüllt!

- ☐ Du hast einen Platz in der gewünschten AG erhalten.
- ☐ Du hast leider diesmal keinen Platz in der gewünschten AG erhalten.