

Anmeldung zur Teilnahme an einer Arbeitsgemeinschaft

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ KlassenlehrerIn: \_\_\_\_\_

AG: \_\_\_\_\_

Ersatzwunsch: \_\_\_\_\_

Tag/Zeit: \_\_\_\_\_

Schulmannschaften  
Infos zu Sportart, Verein, ich trainiere seit...: \_\_\_\_\_

---

**Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Teilnahme**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/Schülerin

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Die Wahlzettel sind auch im Sekretariat und unter [www.schillerschule-offenbach.de](http://www.schillerschule-offenbach.de) erhältlich.