



Anmeldeformular für die AG-Stunden der Immanuel-Kant-Schule Reinfeld

SCHULJAHR 2022/23

Name des Kindes (Nachname, Vorname): _____

Klasse: _____

Ich melde mein Kind für folgendes AG-Angebot an:

Lehrer	Titel	Wochentag

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer (für Rückfragen, Notfälle): _____

E-Mailadresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name des Kindes und der Eltern, Telefonnummer und Mailadresse) an die / den AG-Leiter*in zur Durchführung des Kurses weitergeben werden.

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten