

**2025/26 - Anmeldeformular für die AG-Stunden der Immanuel-Kant-Schule Reinfeld**

**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 weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten