



Liebe Eltern der 5./6.Klassen,

mit Beginn des 2.Halbjahres haben Ihre Kinder die Möglichkeit, sich bei Bedarf neu für unsere Arbeitsgemeinschaften zu entscheiden. Auch der Verbleib in der jetzigen AG ist selbstverständlich möglich und erwünscht.
Wählen Sie bitte **gemeinsam** mit Ihrem Kind aus.

Stunde	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag	
1.Std.				Capoeira (brasilianischer Kampftanz) Kl.6			<input type="checkbox"/>	
2.Std				Capoeira (brasilianischer Kampftanz) Kl.5			<input type="checkbox"/>	
7.Std.	<input type="checkbox"/>	Hausaufgaben- betreuung	<input type="checkbox"/>	Hausaufgaben- betreuung	<input type="checkbox"/>	Hausaufgaben- betreuung	<input type="checkbox"/>	Hausaufgaben- betreuung
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Nähwerkstatt
	<input type="checkbox"/>	Tischtennis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tischtennis	<input type="checkbox"/>	Theatermacher
8.Std.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Homepage	<input type="checkbox"/>	Cajon	<input type="checkbox"/>	Theatermacher
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fahrradwerkst.	<input type="checkbox"/>	Fußball	<input type="checkbox"/>	Retten u.Snacken
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Scrapbooking	<input type="checkbox"/>	Würfelsonster	<input type="checkbox"/>	Fitness
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aquaristik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Nähwerkstatt
			<input type="checkbox"/>	Töpfern				

Im Interesse Ihres Kindes entscheiden Sie sich bitte für mindestens ein Angebot.

Name/Klasse des Kindes

Unterschrift der Eltern