

Tag	Uhrzeit	Schuljahr	Koop-Angebot	Koop-Partner	Teilnehmer (max.)	<input type="checkbox"/>
Montag	15:00-16:00	1.-4. Schuljahr	Spiel und Spass	Anna Benett	20	
Dienstag	14:00-16:00	2.-4. Schuljahr	Kochen	Katrin Schlich	8	
Mittwoch	15:00-16:00	2.-4. Schuljahr	Werken	Kerstin Hartmann	6	
Donnerstag	15:00-16:00	1.-4.. Schuljahr	Kreatives	Judith Brandl	8	
Freitag	15:00-16:00	1.-4. Schuljahr	Lese AG	Katrin Schlich/Judith Brandl	20	

Bitte beachten Sie:

1. Es wäre schön, wenn ihr Kind an einem Angebot teilnehmen würde.
2. Wenn ihr Kind an mehreren Angeboten teilnimmt, bleibt es an diesen Tagen bis 16:00 Uhr
3. Die zeitliche Angabe der Anmeldungen bestimmt über eine Teilnahme an einer AG.
4. Beachten Sie die entsprechende Zielgruppe der AG´s.

Name der Kindes _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)