

# Gesamtschule Solms

Integrierte Gesamtschule des Lahn-Dill-Kreises  
Ganztagsschule – Selbstständige Schule



## Anmeldung für die Teilnahme an einer Arbeitsgemeinschaft im Rahmen des Ganztagsangebots der Gesamtschule Solms

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

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich für die Arbeitsgemeinschaft

\_\_\_\_\_ verbindlich an.  
Titel

Ich werde regelmäßig daran teilnehmen. Wenn ich eine Veranstaltung versäumen muss, werde ich eine schriftliche Entschuldigung eines Erziehungsberechtigten bei der AG-Leiterin, dem AG-Leiter vorlegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Von der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung bitte bei der Leiterin / dem Leiter der Arbeitsgemeinschaft abgeben.