

Name: _____

Klasse: _____



! ALLE FELDER MÜSSEN MIT DEM AG-NAMEN UND DER AG-NUMMER AUSGEFÜLLT WERDEN !

Mo. 8.Std.	AG-Name	AG-Nr.	
1. Wahl:	_____	<input type="text"/>	Bitte immer eine Erst-, Zweit- und Drittwahl angeben.
2. Wahl:	_____	<input type="text"/>	
3. Wahl:	_____	<input type="text"/>	

Bei unvollständig ausgefüllten Wahlzetteln werde ich eine Einteilung vornehmen.

Do. 6.Std.	AG-Name	AG-Nr.
1. Wahl:	_____	<input type="text"/>
2. Wahl:	_____	<input type="text"/>
3. Wahl:	_____	<input type="text"/>

Freiwillige Arbeitsgemeinschaften (AG-Name und AG-Nr.)

AG Freitag*: _____ AG-Nr.

** Die freiwilligen AGs am Freitag sind nach der Einwahl für ein halbes Jahr bindend!
Am Freitag muss der Nachhausweg selbst organisiert werden (Zug, Eltern), da nur nach der 6. Stunde ein Bus fährt!*

Die ausführlichen AG-Beschreibungen finden Sie unter: www.gymnasium-nackenheim.de → SERVICE → AG WAHL

Ich habe die ausführlichen AG-Beschreibungen gelesen.

Letzter Abgabetermin ist der Montag der 19. Dezember, 12.00 Uhr im Sekretariat.

! Sollte bis zu diesem Termin kein Wahlzettel vorliegen, gehe ich davon aus, dass es keinen besonderen AG-Wunsch gibt. Ich werde dann eine Zuteilung vornehmen. Danach ist ein AG- Wechsel nur noch mit Tauschpartner möglich!
D. Endlich (GTS-Koordinator)



Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/er