



### AG-Anmeldeformular

Vorname, Name:		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Klasse:	Klassenlehrer*in:	Schuljahr: 1./2. Halbjahr 20 /
Chronische Erkrankung/Medikament:		
Name, Vorname und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:		
Tel. privat und dienstl./ Handy d. Erziehungsberechtigten:		
E-Mail-Adresse:		

Gewünschte Kurse bitte eintragen.

AG-Nr.	Titel	Evtl. Gebühren/ Halbjahr

Ersatz AG-Angebot bei Überbelegung


Gesamtkosten für die E-AGs (werden abgebucht)	
---	--

Es werden nur die AGs berechnet, an denen die Teilnahme ermöglicht werden kann.

Die Anmeldung erfolgt für die gesamte Kursdauer verbindlich. Da es sich um eine schulische Veranstaltung handelt, ist die Teilnahme verpflichtend. In dringenden Fällen, in denen mein Kind nicht kommen kann, werde ich es (wie auch bei Krankheitsfällen) telefonisch im Sekretariat bis 10:00 Uhr entschuldigen. Mir ist bekannt, dass die Regeln der Schule und der Kooperationspartner (Vereine) eingehalten werden.

Über die Kosten der E-AGs bin ich in Kenntnis gesetzt und einer Überweisung an den CVJM (CVJM Lübeck e.V., IBAN DE87 2309 0142 0005 9170 18, BIC GENODEF1HLU, Volksbank Lübeck) unter Nennung des Vor- und Nachnamens, des AG-Namens und der Klasse meines Kindes spätestens nach der zweiten Probestunde stimme ich zu. (Die Verrechnung über den Aktivpass ist möglich. Der Aktivpass muss mit der ausgefüllten Anmeldung abgegeben werden.)

Ihr Kind hat die Möglichkeit im zweiten Halbjahr das AG-Angebot zu wechseln oder die Teilnahme zu kündigen. **Die Frist hierfür ist der 24.01.2018.** Das Formular erhalten Sie resp Ihre Kinder über die OGS-Miratbeiter. Liegt bis zur genannten Frist keine Kündigung oder ein Änderungsvertrag bei uns vor, wird die Teilnahme an dem AG-Angebot bis zum Ende des Schuljahres verlängert. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den o.g. Bedingungen zu.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten