

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

## AG-Anmeldung für Pakt Kinder

Gültig für das 1. Schulhalbjahr 2023/2024

Erstwunsch: \_\_\_\_\_

Zweitwunsch: \_\_\_\_\_

Drittwunsch: \_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen:

- Mein Kind möchte an einer AG teilnehmen.
- Mein Kind möchte, wenn möglich, an mehr als einer AG teilnehmen.
- Mein Kind möchte an keiner AG teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten