



# UFZGI-TRÄFF

## Aufgabentreff – Anmeldeformular 2017/18

Name/Vorname Schüler/in: .....

Name/Vorname Erziehungsberechtigte: .....

Klasse ab Schuljahr 17/18: .....

Klassenlehrperson ab Schuljahr 17/18: .....

### Wir melden unser Kind für den Aufgabentreff an:

<input type="checkbox"/> Dienstag	15.15 – 16.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag	16.05 – 16.50 Uhr

Diese Anmeldung gilt für das 1. Semester 2017/18. Sie erhalten rechtzeitig ein Formular für die Anmeldung 2. Semester.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, das Informationsblatt Aufgabentreff gelesen zu haben und sich an die Vereinbarungen zu halten.

Datum:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>Anmeldung bis 30. Juni 2017 der Klassenlehrperson abgeben.</b>
---

**Eingesehen:**  
\_\_\_\_\_  
(Datum)

**Klassenlehrperson:**  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)