

## Arbeitsgemeinschaften Klasse 3

Name des Kindes:

Tag	Zeit	Angebot		
Montag	14.00-15.45 Uhr	Kochen und Backen (Frau Simon)	14-tägig	<input type="checkbox"/>
		Brandschutz (Frau Turley)	14-tägig	<input type="checkbox"/>
Dienstag	14.00-14.45 Uhr	Tanz (Frau Miemietz)		<input type="checkbox"/>
		Chor (Frau Widera)		<input type="checkbox"/>
	15.00-15.45 Uhr	Betreuung/ Hausaufgaben (Frau Nürnberger)		<input type="checkbox"/>
Mittwoch	14.00-15.45 Uhr	Ringens (Herr Heuer)		<input type="checkbox"/>
Donnerstag	13.00- 13.45 Uhr	Schulgarten (Herr Linke)		<input type="checkbox"/>
		Kunst (Frau Moritz)		<input type="checkbox"/>
	14.00-15.45 Uhr	Handarbeit (Frau Rettig)	14-tägig	<input type="checkbox"/>
Freitag		keine Arbeitsgemeinschaften		

Datum:

Unterschrift des Schülers / der Schülerin:

Unterschrift eines Elternteils: