

## 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"/>
		Sport- AG (Herr Slatosch)	14-tägig	<input type="checkbox"/>
		Pferdeführerschein (Frau S. Schneider)		<input type="checkbox"/>
<hr/>				
Dienstag	14.00-14.45 Uhr	LRS (Frau Nürnberger)		<input type="checkbox"/>
	15.00-15.45 Uhr	Betreuung/ Hausaufgaben (Frau Nürnberger)		<input type="checkbox"/>
<hr/>				
Mittwoch	14.00-15.45 Uhr	Ringens (Herr Heuer)		<input type="checkbox"/>
	14.00- 14.45 Uhr	Schach (Frau Nestler)		<input type="checkbox"/>
<hr/>				
Donnerstag	14.00-15.45 Uhr	Handarbeit (Frau Rettig)	14-tägig	<input type="checkbox"/>
<hr/>				
Freitag		keine Arbeitsgemeinschaften		

Datum:

Unterschrift des Schülers / der Schülerin:

Unterschrift eines Elternteils: