

**Datum:**

---

## Teilnahmeerklärung

Zur Arbeitsgemeinschaft \_\_\_\_\_

Schüler:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Erklärung des / der Erziehungsberechtigten: Ich bin / Wir sind mit der Meldung meines / meiner / unseres Sohnes / unserer Tochter \_\_\_\_\_ zur Arbeitsgemeinschaft einverstanden.

Die Teilnahme ist für die Dauer der Arbeitsgemeinschaft verbindlich. Die für diesen Unterricht benötigten Unterrichtsmittel werden von mir / uns bereitgestellt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)