

Arbeitsgemeinschaften im Ganztagsangebot der Oberschule Borssum

2. Halbjahr 2016/17

Vorname: _____ Nachname: _____ Klasse: _____

Ich / Wir wünschen, dass mein / unser Kind an folgender (n) Arbeitsgemeinschaft(en) **verbindlich** für ein Schulhalbjahr teilnimmt:

Uhrzeit	AG - Angebot	Raum	Lehrkraft	Hinweise	Teilnahme (bitte ankreuzen)
Montag					
14.00 – 15.30	AG Tischtennis	Turnhalle Blau-Weiß- Borssum	Hr. Koenig		
14.00 – 15.30	AG Kochen	Küche	Fr. Tammen		
Mittwoch					
14.00 – 15.30	AG Biologie	Bioraum	Hr. Kaiser		
14.00 – 15.30	AG Theater	Schulstation (Aula)	Fr. Tammen		

Emden, den _____

(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)