

ANMELDUNG

für die Kurse am Nachmittag



Name:

Klasse:

Ich möchte mich im zweiten Halbjahr 2018/2019 für die folgenden Kurse anmelden (bitte in DRUCKSCHRIFT schreiben):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Erstwunsch - Kurs -					
Zweitwunsch - Kurs - (falls ich meinen Erstwunsch nicht bekomme)					
Lernzeit					

Hamburg, den _____ Unterschrift Schüler/in: _____

Hamburg, den _____ Unterschrift der Eltern: _____

bitte umblättern 

Bitte schickt alle Wahlbögen bis **Montag, den 28. Januar 2019 per E-Mail** an lerchenfeld@etv-hamburg.de zurück oder gebt sie im Schulbüro ab. Erstabgaben haben immer Vorrang! Ab 4. Februar 2019 geht das zweite Kurshalbjahr dann los.

ETV KiJu Ganztags-Team

E-Mail: lerchenfeld@etv-hamburg.de

Telefon: 0159-045 253 18

