



# SEKUNDARSCHULE ALPEN

DIE SCHULE MIT DEM PLUS

## Informationen zur Wahl einer Arbeitsgemeinschaft (AG) und zum Antrag auf Befreiung von der AG in den Jg 5-7

Liebe Eltern,

im Rahmen des Ganztagsunterrichts der Sekundarschule Alpen ist vorgesehen, dass Ihr Kind am Mittwoch an einer Arbeitsgemeinschaft (AG) teilnimmt.

Die **verpflichtende** Teilnahme an dieser Veranstaltung **kann** ersetzt werden durch die Teilnahme an einem gleichwertigen Angebot (90 min/Woche) eines anderen Anbieters (Verein, Musikschule, VHS o.Ä.).

Wir möchten damit den Kindern die Möglichkeit bieten, ihren ganz individuellen Interessen außerhalb der Schule weiterhin nachgehen zu können.

Voraussetzung für die Befreiung ist

- die schriftliche Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme durch den Anbieter mit der **angehängten Vereinbarung**.

Für die Genehmigung des Antrages auf Befreiung ist es **nicht** notwendig, dass diese Aktivität am Mittwochnachmittag stattfindet.

**In jedem Fall** muss Ihr Kind den Wahlzettel **abgeben**, entweder um sich für eine der angebotenen AGs zu entscheiden oder die Befreiung von der AG zu beantragen.

Ist Ihr Kind bereits von der AG befreit, so braucht für das zweite Halbjahr keine weitere Bestätigung vorgelegt werden.

Den Wahlzettel geben Sie bitte bis Freitag, 10.02.2017 an den Klassenlehrer/ die Klassenlehrerin zurück.

Sollten Sie noch Fragen zur AG-Wahl oder dem Antrag auf Befreiung haben, wenden Sie sich bitte an den jeweiligen Klassenlehrer bzw. die Klassenlehrerin.

T. Latzel  
Schulleiter



## Wahl einer Arbeitsgemeinschaft (AG) oder Antrag auf Befreiung von der AG für das 2. Halbjahr 2016/17

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
(Bitte in Druckbuchstaben)

- Mein Kind wählt im Rahmen des schulischen Angebotes im 2. Halbjahr des Schuljahres 2016/17 folgende Arbeitsgemeinschaft:

AG	1. Wahl	2. Wahl	3. Wahl
1. Kreativ			
2. Töpfern			
3. Leichtathletik und Fitness			
4. Kochen			
5. Computer			
6. Show-Tanz			
7. Dance – Tanze!			
8. Theater			
9. Musik und Gitarre			
10. Sport und Spiel			
11. Ballsport			

Bitte kreuzen Sie mit Ihrem Kind drei verschiedene AGs (siehe Flyer) an.

- Für mein Kind liegt bereits eine AG-Befreiung vor.
- Mein Kind wird im 2. Halbjahr des Schuljahres 2016/17 das Angebot des folgenden Vereins / der folgenden Institution wahrnehmen:

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins / der Institution, konkrete Aktivität / Abteilung  
(Beispiel: *Viktoria Alpen, Abt. Fußball*)

### Bestätigung des Anbieters

Hiermit bestätigen wir, dass das oben genannte Kind an einem unserer Angebote mit einem Zeitumfang von mindestens 90 min in der Woche regelmäßig teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Name Vorsitzende/r bzw. Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

