

Datum: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Aufnahme in den Kurs

---

**Name der Schülerin/des Schülers:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, regelmäßig an den Terminen teilzunehmen .  
Bei Krankheit oder Abwesenheit aus anderen wichtigen Gründen,  
lasse ich der Lehrkraft rechtzeitig eine Benachrichtigung zukommen.

Unterschrift der Schülerin / des Schülers : \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Aufnahme in den Kurs

---

**Name der Schülerin/des Schülers:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, regelmäßig an den Terminen teilzunehmen .  
Bei Krankheit oder Abwesenheit aus anderen wichtigen Gründen,  
lasse ich der Lehrkraft rechtzeitig eine Benachrichtigung zukommen.

Unterschrift der Schülerin / des Schülers : \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Bitte ausfüllen und an die Klassenlehrkraft / Fr. Christiansen oder Frau Piper-McKenna weiterreichen.