



ANMELDUNG

Die Anmeldung bitte **bis zum 01.09.26** per Mail oder über die Mitarbeiter*innen der IBGS an Frau Jedamzik leiten.

NAME: _____ KLASSE: _____

TELEFON: _____

@MAIL: _____

Bitte in Druckschrift!

Bitte unbedingt eine Mailadresse angeben!

Mein Kind möchte an folgenden Projekten teilnehmen:

Jedes Kind wird an einem Projekt teilhaben können. Bitte nicht zusätzliche Projektwünsche eintragen!

1.Wahl _____

2.Wahl _____

Entsteht zwischen der maximalen Betreuungszeit meines Kindes oder nach der Unterrichtszeit (für Kinder die keinen Betreuungsvertrag in der IBGS haben) und dem Projektstart ein offenes Zeitfenster, muss mein Kind in dieser Zeit das Schulgelände verlassen bzw. abgeholt werden.

Den Halbjahres/Kurs-Beitrag für die Projekte zahle ich spätestens vor dem 2. Projekttag!



Unterschrift der Erziehungsberechtigten