

Name, Vorname: _____

Kontaktmöglichkeit:
(E-Mail / Telefonnummer) _____



Integrierte
Gesamtschule
Grete Unrein

AG-Thema: _____

Altersgruppe: _____

Anzahl Teilnehmer
(min. / max.): _____

Zeitraum: _____

Tage:

<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> Mo
<input type="checkbox"/> 2-wöchig	<input type="checkbox"/> Di
	<input type="checkbox"/> Mi
	<input type="checkbox"/> Do
	<input type="checkbox"/> Fr
	<input type="checkbox"/> Sa/So

Bemerkung:
(z. B. benötigte
Räumlichkeiten,
Materialien usw.)

Ausgefülltes Formular bitte per Mail an info@igs.jena.de