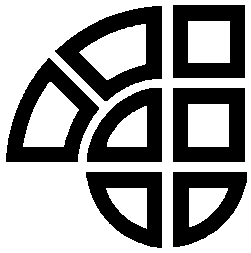
**Mallinckrodt – Gymnasium Dortmund**



Anmeldung Arbeitsgemeinschaften

Rückgabe an Herrn Ahlendorf oder Frau Mach-Zupanc

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an.

Fehlzeiten entschuldige ich bei der AG-Leitung wie im Unterricht.

Name: Klasse:

Unterschrift SchülerIn:

Unterschrift Eltern:

(Nur erforderlich für SchülerInnen derJahrgangsstufen 5 und 6.)