



Offene Ganztagsschule Jack-Steinberger-Gymnasium Bad Kissingen

WAHLUNTERRICHT

(Bitte nur ausfüllen, wenn die Schülerin/der Schüler an einem Wahlfach teilnimmt!
Zum Beispiel Vivarium, Chor, etc.)

Name/Klasse

besucht am _____ von _____ Uhr, bis _____ Uhr

folgenden Wahlunterricht: _____

und am _____ von _____ Uhr, bis _____ Uhr

folgenden Wahlunterricht: _____

Entfällt der **Wahlunterricht**

☐

besucht mein Kind die OGS bis (mindestens 15.30) _____ Uhr.

☐

darf mein Kind nach Hause.

Entfällt der **reguläre Nachmittagsunterricht bzw. Pflichtunterricht**

☐

besucht mein Kind die OGS bis (mindestens 15.30) _____ Uhr.

☐

darf mein Kind nach Hause.

Datum/Unterschrift Eltern _____