

Berlin, 10.02.2025

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,  
liebe Schüler\*innen,

in diesem Halbjahr bieten wir den Schüler:innen ein breites Angebot an Arbeitsgemeinschaften an und freuen uns, wenn für viele Schüler:innen ein interessantes Angebot dabei ist, das sie wahrnehmen möchten.

Bitte nehmen Sie die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis. Die Schüler:innen geben bitte **die Anmeldungen bis zum 20.02.2025 bei dem/der AG-Leiter:in** ab.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Anne Fretter

Mittelstufenkoordinatorin

## Teilnahmebedingungen

### 1. Verbindlichkeit

Die Teilnahme an den Arbeitsgemeinschaften ist freiwillig, aber verbindlich.

Mit der Anmeldung verpflichteten sich Schüler:innen die Arbeitsgemeinschaft regelmäßig ein Halbjahr zu besuchen. Ein Fehlen muss bei dem/der AG-Leiter:in durch die Eltern entschuldigt werden.

### 2. Vorrangigkeit des regulären Unterrichts

Die Teilnahme an einer AG ist nur dann möglich, wenn kein regulärer Unterricht in diesem Block stattfindet.

Es ist in Absprache mit dem/der AG-Leiter:in möglich, eine Arbeitsgemeinschaft im vierzehntägigen Rhythmus zu besuchen, wenn in der A- oder B-Woche Unterricht stattfindet.

### 3. Ankündigungen

Ausfälle, Raumänderungen und andere Ankündigungen werden den Teilnehmer:innen über Aushänge im Ganztagschaukasten und über den Vertretungsplan mitgeteilt. Die Teilnehmer:innen sind verpflichtet, sich selbständig zu informieren.

### 4. Teilnahmebestätigung

Eine regelmäßige AG-Teilnahme wird auf dem Zeugnis vermerkt.

### 5. Lernstudio

Die Hausaufgabenbetreuung findet von montags bis donnerstags statt und kann ohne Anmeldung besucht werden.

Fällt eine AG aus, kann hier die jeweilige Zeit betreut verbracht werden

## Verbindliche Anmeldung für Arbeitsgemeinschaften für das 2. Halbjahr im Schuljahr 2024/2025

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Arbeitsgemeinschaft(en) an.

bitte ausfüllen:	Arbeitsgemeinschaft (AG)	Termin
AG		
AG		
AG		

Teilnahmebedingungen:

Wir haben die Teilnahmebedingungen erhalten und zur Kenntnis genommen.

Unterschriften:

Schüler:in / Klasse \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

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