

Ganztagsangebot der Rhenanus-Schule

Schuljahr 2026/ 27



Einwahlen für **Jahrgangsstufe 5 und 6**

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Meine Tochter/ Mein Sohn soll an folgenden Arbeitsgemeinschaften teilnehmen:

Titel des Angebots	Kursleitung	Zeit

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten