AUTONOME PROVINZ BOZEN PROVINCIA AUTONOMA DI
SÜDTIROL BOLZANO - ALTO ADIGE
Deutschsprachiger Schulsprengel Istituto comprensivo in lingua tedesca
LATSCH LACES
ssp.latsch@schule.suedtirol.it
www.ssp-latsch.eu

Anmeldung zum Besuch der Wahlfächer an der Mittelschule Latsch Schuljahr 2018/2019

Der Schüler/die Schülerin _____
besucht im Schuljahr 2018-2019 die Klasse _____

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter für das **kommende** Schuljahr für die nachfolgenden **Wahlfächer** an der Mittelschule an.
Die Wahlfächer werden an zwei Wochentagen am Nachmittag (Montag oder Freitag) angeboten.

Mein Sohn/meine Tochter wird während des Wahlfachangebotes den Mensadienst beanspruchen:
☐ **ja** ☐ **nein**

Veranstaltungszeit	**Veranstaltung**	
	Nr.	Titel
	☐☐☐	
Block	☐☐☐	
Block	☐☐☐	
Block	☐☐☐	
Block	☐☐☐	
Block	☐☐☐	

Denken Sie daran, dass die Anmeldungen <u>verbindlichen</u> Charakter haben.
Dieses Anmeldeformular muss auch dann unterschrieben abgegeben werden, wenn der Schüler/die Schülerin <u>kein</u> Angebot besuchen wird.
Abgabetermin: 08.06.2018

Latsch, im 23. Mai 2018

Unterschrift des Schülers / der Schülerin _____

Unterschrift eines Elternteils _____