

Arnoldischule
Wahlzettel für Sternstunden
(flexible Stunden zur individuellen Förderung)

Name:.....

Klasse:.....

Wunsch: 1. _____

2. _____

Unterschrift Schüler

Unterschrift Eltern:

Den Wahlzettel bitte ausgefüllt bis Freitag, 17.09.2021, beim Klassenlehrer abgeben!