



Angebotsformular GTS für das 1. Schulhalbjahr 2023/24

Die Angebote finden über das gesamte Halbjahr statt:

Beginn: 4.10.23

Ende: 2.2.24

Titel des Angebots <i>soll Interesse wecken</i>	
Kursleiter (Organisation) <i>z.B. Max Meyer (TSV Gomaringen)</i>	
Raumwunsch <i>Sollte ihr Raumwunsch nicht realisierbar sein, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.</i>	
Teilnehmerzahl	von _____ bis _____
Klassenstufe/n Bitte maximal zwei Klassenstufen ankreuzen <i>Wir verteilen die Klassenstufen auf die Quartale!</i>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
Termin <i>Falls Sie nicht auf einen bestimmten Tag festgelegt sind, können Sie weitere mögliche Angebotstage ankreuzen. Dies erleichtert uns die Organisation.</i> bitte Nachmittagsunterricht beachten: <i>Kl. 1+2: Mo. Kl. 3+4: Mi. Kl. 5 – 10 stehen noch nicht fest. Bei Überschneidungen melden wir uns.</i>	Wochentag (bitte ankreuzen) Wunschtag: Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> mögl. Alternativen: Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Uhrzeit (wenn möglich im Zeitfenster 14:30h – 16:00h) von _____ bis _____ Besonderheiten (z.B. erst ab ..., entfällt am ...)
Kosten <i>Bitte erst Rücksprache mit Herrn Klinzing halten!</i>	
Bemerkungen <i>z.B. mitzubringen sind ...</i>	

Ihre Kontaktdaten (nur falls der Schule nicht vorliegend) Name, Adresse, Telefon, E-Mail:
