

Angebotsformular GTS für das 2. Schulhalbjahr 2025/26

Die Angebote finden über das gesamte Halbjahr statt:

Beginn: 9.2.26

Ende: 24.7.26

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	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 alternative Termine ankreuzen. Dies erleichtert uns die Organisation.</i> bitte Nachmittagsunterricht beachten: Kl. 1+2: Di. Kl. 3+4: Mi Kl. 5: Di Kl. 6: Di + Do Kl. 7: Mo + Do Kl. 8: Mo + Di + Do	<u>Wochentag (bitte ankreuzen)</u> Wunschtag: Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Alternativen: Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> <u>Uhrzeit (möglichst im Zeitfenster 14:30h – 16:00h)</u> von _____ bis _____ <u>Besonderheiten (z.B. erst ab ..., entfällt am ...)</u>
Kosten <i>Bitte erst nach Rücksprache!</i>	
Bemerkungen <i>z.B. mitzubringen sind ...</i>	

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