

Ganztagsplanung Oberschule**Name:** _____**Klasse:** _____**Ich möchte an den angekreuzten Angeboten verbindlich teilnehmen.****Ein Wechsel ist erst zum Halbjahr möglich.**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14.30-16Uhr Lernzeit <input type="radio"/>	14.15Uhr Garten- Teich-AG U4-O2 Fr. Ziervogel <input type="radio"/>		14.30-15.30Uhr Lernzeit <input type="radio"/>	13.15 – 14.15 Keramik-AG U1-O2 Fr. Keyl <input type="radio"/>
1x monatlich Berufsberatung Ohne Anmeldung	15-16Uhr Programmier-AG M3-O2 Fr. Zuba <input type="radio"/>		15 – 16Uhr Lernzeit <input type="radio"/>	Beatboxen U1-O2 In 2 vers. Alters- gruppen um 14.15Uhr und 15Uhr Herr Krüger (ehem. Praktikant)
	15-16Uhr Kunst-AG M3-O2 Yvonne <input type="radio"/>		15-16Uhr U1-O2 Schach-AG Herr Reiche <input type="radio"/>	
	14tägig 15-17Uhr Fahrradwerkstatt U4-O2 David Paustian (ehem. Schüler) <input type="radio"/>		Trommeln 1x im Monat 15.30- 16.30Uhr Fr. Heyer (Musikschule) <input type="radio"/>	<input type="radio"/>