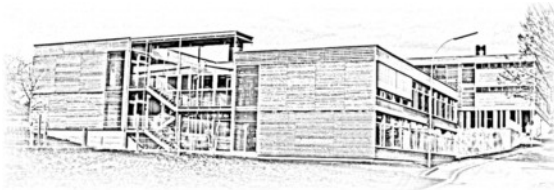


**Arbeitsgemeinschaftsprogramm**

**der**

**Lohrtalschule GWRS**

**Mosbach 2017/2018**



Alte Schefflenzer Steige 3  
74821 Mosbach  
Telefon: 06261 / 6733-10  
Telefax: 06261 / 6733-22  
E-Mail: [info@lohrtalschule.de](mailto:info@lohrtalschule.de)  
[www.lohrtalschule.de](http://www.lohrtalschule.de)

## Montag

Uhrzeit	Angebot	Zielgruppe	Ort	Beginn
12.15-13.00	Chor	Klasse 1,2	Klassenraum	09.10.17
12.15-13.00	Keyboard	Klasse 2,3,4	Sprachförderraum	09.10.17
14.30-16.00	Fußball	Klasse 1,2,3,4	Sporthalle	09.10.17 <i>Jungen und Mädchen im Wechsel</i>
16.00-18.00	Turnen	Klasse 1,2	Sporthalle	09.10.17 <i>Begrenzte Teilnehmer-zahl</i>

## Dienstag

Uhrzeit	Angebot	Zielgruppe	Ort	Beginn
14.00-16.00	Kochen und backen	Klasse 3,4	Küche	10.10.17 <i>Unkostenbeitrag 25 Euro, begrenzte Teilnehmer-Zahl</i>
14:00-15:30	Gitarre	Anfänger 2,3,4	Sprachförderraum	10.10.17 <i>Eigene Gitarre ist Voraussetzung</i>
15.30-16.30	Tennis	Klasse 1,2,3,4	Sporthalle	10.10.17

## Mittwoch

Uhrzeit	Angebot	Zielgruppe	Ort	Beginn
13.45-15.30	Italienisch	Klasse 2,3	BK-Saal	04.10.17
14.00-15.30	Spielzeit	Klasse 1,2,3,4	Chillraum	04.10.17
14.00-16.00	Lese-AG	Klasse 2,3,4	Chillraum	04.10.17
15.00-16.00	RSG	Klasse 1,2,3,4	Sporthalle	04.10.17

## Donnerstag

Uhrzeit	Angebot	Zielgruppe	Ort	Beginn
12.15-13.00	Jedem Kind seine Stimme: Singen	Klasse 2,3,4	Musiksaal	28.09.17 <b>Monatliche Gebühr 7 Euro</b>
14.00-15.30	Yoga	Klasse 1,2,3,4	Musiksaal	05.10.17
14.00-15.30	Malen und Basteln	Klasse 1,2,3,4	Chillraum	05.10.17
15.30-17.00	Tischtennis	Klasse 3,4	Sporthalle	05.10.17
16.00-17.00	Karate	Klasse 1,2,3,4	Sporthalle	05.10.17

## Freitag

Uhrzeit	Angebot	Zielgruppe	Ort	Beginn
12.15-13.00	Gitarre für Fortgeschrittene	Klasse 2,3,4	Sprachförderraum	06.10.17 <b>Eigene Gitarre ist Voraussetzung</b>

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mein(e) Sohn/ Tochter

\_\_\_\_\_ **verbindlich** zu

folgenden Arbeitsgemeinschaften an:

---

---

Es handelt sich hierbei um eine Schulveranstaltung mit denselben Entschuldigungsregeln wie am Vormittag.

-----**Datum/Unterschrift**

Hiermit melde ich mein(e) Sohn/ Tochter  
verbindlich an folgenden Tagen

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

zur Mittagsverpflegung an. Die Kosten pro Mahlzeit betragen 3,61 €. Hierzu erhalten Sie eine separate Einzugsermächtigung.

---

**Datum/Unterschrift**