

Katholische Sophienschule

z.Zt. Lämmersieht 38
22305 Hamburg
☎ (Schule) 040/87 87 918-10
☎ (GBS) 040/87 87 918-22
✉ sekretariat@kath-sophienschule.kseh.de
✉ gbs@kath-sophienschule.kseh.de
www.katholische-sophienschule.de



SCHACH AG

Anmeldeformular

Name des Kindes: _____
Klasse: _____ im Schuljahr **2025/2026**

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter verbindlich für den Kurs im Schuljahr **2025/26** an.

Der Kurs soll bevorzugt stattfinden am (bitte ankreuzen):

Dienstag **oder** **Donnerstag**

Datum: Unterschrift:

Kursbedingungen:

1. Sie verpflichten sich den Kurs bis zum Ende des Schuljahres **2025/2026** fest zu buchen. Maximal **16** Teilnehmer.
2. Abmeldung ist in Ausnahmefällen zum Halbjahr möglich.

