

Anmeldung schulfreie Tage SJ 17/18

Name Kind _____

- Unser Kind kommt nicht
- 22.12 Ganztags schulfreier Morgen Randstd NM _____
- 15.1 Ganztags schulfreier Morgen Randstd NM _____
- 28.3 Ganztags schulfreier Morgen Randstd NM _____
- 29.3 Ganztags schulfreier Morgen Randstd NM _____

Unser Kind wird abgeholt

Unser Kind darf alleine nach Hause um _____ Uhr

Hiermit akzeptiere ich die aktuellen AGBs.

Wir freuen uns, über Ihre Anmeldung!

Datum

Unterschrift