

Anmeldebogen Walking Bus

Name des Kindes:

Straße:

Telefon + Email:

Klasse/Gruppe:



nimmt am Walking Bus teil.

(Bitte Uhrzeit eintragen und Tage ankreuzen an dem Ihr Kind mitgeht)

	um	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
vor Unterrichtsbeginn						
nach Unterrichtschluss						

Gerne stelle ich mich als Begleitperson zur Verfügung:

(Bitte Uhrzeit eintragen und mögliche Tage als Begleitperson ankreuzen)

	um	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
vor Unterrichtsbeginn						
nach Unterrichtschluss						

Name:

Telefon + E-Mail:

RÜCKGABE ANMELDEBOGEN BITTE BIS ZUM: _____