

Herbstschule im Donnersbergkreis

_____ (Stempel der Schule)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Herbstschule an.

Standort (An welchem Standort soll Ihr Kind unterrichtet werden?) (Bitte ankreuzen:)

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Eisenberg | <input type="radio"/> Rockenhausen |
| <input type="radio"/> Göllheim | <input type="radio"/> Winnweiler |
| <input type="radio"/> Kirchheimbolanden | |

Schüler/in: _____ Klasse: _____

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich

Erziehungsberechtigte/r

Nachname _____ Vorname _____

Festnetz _____ Mobil _____ E-Mail _____

Teilnahme Herbstschule (Bitte ankreuzen:)

- 1. Ferienwoche 12.10. – 16.10.2020
- 2. Ferienwoche 19.10. – 23.10.2020
- Beide Ferienwochen
- Wir haben kein Interesse an der Herbstschule



Ort, Datum, Unterschrift _____

Rückgabe bis 17.09.2020 in der Schule!