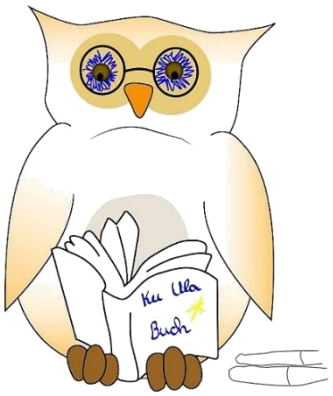
Anmeldebogen KuUlA Droyßig



Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich bei der KuUla Droyßig an:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich

Alter: _____ Jahre

Adresse: _____

_____

E-Mail: _____

Telefonnummer: (falls wir Fragen haben) _____

Klasse: _____

Lieblingsfach: _____

Schule/Einrichtung: _____

_____

Termine der KuUlA: **7.11.; 14.11.; 21.11.; 28.11.; 5.12.2018**
Uhrzeit: **15:00 bis 16:30 Uhr**

Ort: **CJD-Christophorusschule Droyßig – Physikraum (1. Etage im blauen Mittelflur)**

Was mir wichtig ist: _____
_____
_____

Bitte geben Sie den Anmeldebogen bis Dienstag, den 30. Okt. 2018 im Sekretariat der Christophorusschule Droyßig ab.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift der Eltern