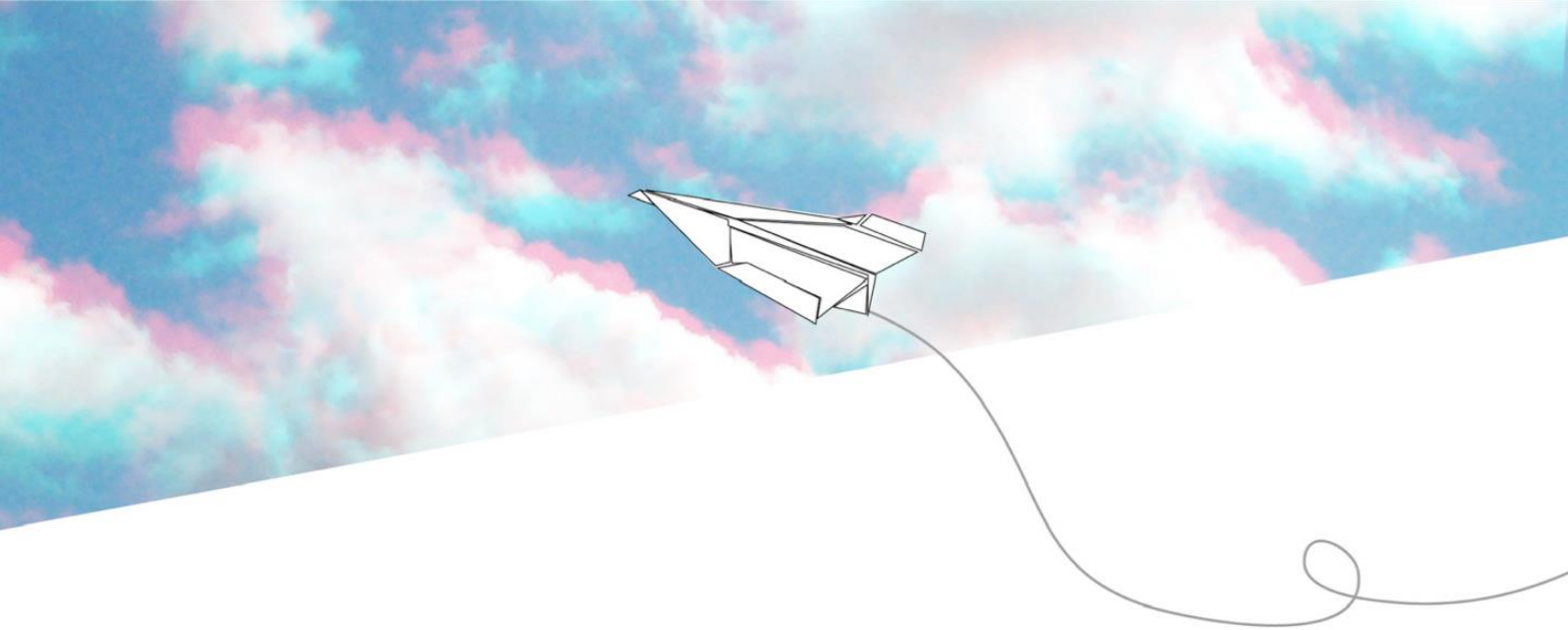




Kooperation

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

nimmt an folgendem Nachmittagsangebot im Sportverein / in der Musikschule teil.

Organisation:

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Tel. Nr.: _____

Aktivität: _____

Trainingszeiten: _____

Bestätigung der Erziehungsberechtigten:

Ich/wir versichern, dass unser Kind dieses Angebot regelmäßig (wöchentlich) wahrnimmt. Im Falle der Nichtteilnahme werde ich die Schule informieren.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Organisation:

Das oben genannte Kind nimmt an dem außerunterrichtlichen Angebot unserer Organisation teil.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Den ausgefüllten Bogen geben Sie Ihrem Kind zeitnah mit oder senden ihn an kirsten.schrempp@ge-weierheide.schule-ob.de. In die Betreffzeile tragen Sie bitte ein: Koop, Klasse, Name des Kindes