

ANMELDUNG ZUR MINT-NACHT



Ich erlaube meinem Sohn/meiner Tochter

Klasse: _____

Gruppenname: _____

Namen der anderen Gruppenmitglieder:

an der MINT-Nacht der Holstenschule teilzunehmen.

Name einer/s Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer für Notfälle:

Ich oder eine von mir beauftragte Person holt mein Kind am Ende der Veranstaltung um 21.15 Uhr im Erdgeschoss des Hauptgebäudes ab.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten
