Kooperation

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

nimmt an folgendem Nachmittags-Angebot im Sportverein /in der Musikschule/ Kunstschule teil:

Organisation:

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.-Nr.: _____

Aktivität (z.B. Fußball, Judo, Geige, Zeichnen…): _____

Trainings-/Übungszeiten (Tag, Uhrzeit): _____

Bestätigung der Erziehungsberechtigten
Ich/wir versichere/n, dass unser Kind dieses Angebot regelmäßig (wöchentlich) wahrnimmt. Im Falle der Nichtteilnahme werde ich Schule und Institution rechtzeitig informieren und die Fehlzeiten schriftlich entschuldigen.

_____ _____

Ort Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Organisation
Das oben genannte Kind nimmt an dem außerunterrichtlichen Anbot unserer Organisation teil mit dem Ziel der Förderung seiner individuellen Fähigkeiten, Interessen und Begabungen und der Unterstützung seiner Persönlichkeitsentwicklung.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift , Stempel

Den ausgefüllten Bogen geben Sie bitte Ihrem Kind zeitnah mit (Abgabe beim KL-Team) oder senden ihn an: ganztag@mwg-essen.de
In die Betreffzeile tragen Sie bitte ein: Koop, Klasse, Name des Kindes.
Betreff: Koop, 6a, Max Mustermann

Vielen Dank!

Koordination Ganztag