

Walking Bus der Comenius-Grundschule - Anmeldung

Kind (Vorname): _____ (Name): _____

Klasse: _____ wird ab (Datum): _____ mit dem Walking Bus gehen.

Straße: _____

Telefon: _____

Handy Nr. / dienstl. Tel-Nr. (für Notfall): _____

email: _____

Haltestelle: _____

Unser Kind geht an folgenden Tagen mit (bitte ankreuzen, wenn bereits bekannt!):
Ansonsten per email an walkingbus-comenius-grundschule@gmx.de

| Bus | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| zur 1.Std. | | | | | |
| zur 2.Std. | | | | | |

Ich stehe als Begleitperson zur Verfügung:

Name: _____ Tel: _____

Mögliche Begleittermine (mindestens **drei** Termine!):

| Bus | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| zur 1.Std. | | | | | |
| zur 2.Std. | | | | | |

Wir haben die Regeln für den Walking Bus gelesen und mit unserem Kind besprochen.

Dortmund, den _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Den Anmeldebogen bitte abgeben bei:
Barbara Quellenberg, Spanischer Weg 20, Tel. 16 76 755