

Schulbus zu Fuß der Höchstener Grundschule

Anmeldung

Linie _____

Kind (Vorname): _____ (Name): _____

Klasse: _____ wird ab (Datum): _____ mit dem Schulbus zu Fuß gehen.

Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

email: _____

Haltestelle: _____

Unser Kind geht an folgenden Tagen mit (bitte ankreuzen!):

Bus	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
zur 1.Std.					

Ich stehe als Begleitperson zur Verfügung (es können z.B. auch Großeltern mitgehen)

Name: _____ Tel.: _____

Mobil: _____

und zwar an folgenden Tagen: _____

Wir haben die Regeln für den *Schulbus zu Fuß* gelesen und mit unserem Kind besprochen und werden die zur Verfügung gestellte Ausrüstung pfleglich behandeln und bei Ausscheiden aus der Busgruppe zurückgeben.

Dortmund, den _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Den Anmeldebogen bitte ...

... im Sekretariat der Höchstener Grundschule abgeben oder

... an Tania Hancke faxen oder mailen: Fax 02304 - 898 553, tania.hancke@gmx.net

PS Bitte erlauben Sie einige Tage Bearbeitungszeit.