

Amphibienschutzaktion Corvi



Liebe Schüler:innen, bitte tragt euch verbindlich und leserlich in die Liste ein. Übernehmt den Termin gleich in euren eigenen Planer!
Für Schüler:innen der Klassen 5 bis 7 muss der Erziehungsberechtigte, der fährt, als verantwortlich unterschreiben.

Diesen Zettel so schnell wie möglich unterschrieben zurück!

Datum: _____

Wochentag: Mo Di Mi Do Fr Sa So Osterferien: ja nein
 morgens (vor 9 Uhr) abends (gegen Ende der Dämmerung)

Vorname	Nachname	Straße, Hausnummer	Wohnort	Telefon	Klasse	Klasse 5 bis 8 <u>Unterschrift</u> <u>eines Elternteils*</u>

***Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie,**

- dass Sie sicherstellen, dass die eingetragenen Kinder sicher zum Gesundbrunnen hin- und zurückkommen.
- dass Sie die Sicherheit Ihres Kindes/der Gruppe während der Teilnahme an der Amphibienschutzaktion sicherstellen.

Vielen Dank für Ihre/eure Hilfe! Die Anzahl der gesammelten Amphibien bitte noch am selben Tag an wolff@corvinianum.de senden.