

An:
maedchenaktionstag@lk-row.de

Anmeldung MAT 17.05.2025

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

Geburtstag

Workshop-Wünsche:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(Manche Workshops finden ganztags statt, manche halbtags, - wenn ihr einen Halbtagsworkshop machen möchtet, müsst ihr noch einen zweiten dazu auswählen.)

Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter am Mädchen-Aktionstag und an den Workshops teilnimmt. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass aus Aufsichtsgründen die Ausgangstüren erst um 20 Uhr für abholende Eltern geöffnet werden. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass Fotos vom Tag ins Internet gestellt werden. (www.ak-maedchen-rotenburg.de).

Unterschrift der Erz.ber.

Rotenburg, den _____.2025