

ANMELDUNG*

Malprojekt CarolaX

14./17./19./20./21.
Juni 2019

*begrenzte Teilnehmerzahl

Projekt jeweils 2te-6te Stunde
Vernissage Mittwoch, 26.06. - nachmittags

Name: _____ Klasse: _____ Alter (zu Projektbeginn): _____

Warum ich teilnehmen möchte:

(Unterschrift Schüler/in)

Einverständnis der Erziehungsberechtigten:

Ich erkläre mich mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes _____
am Malprojekt CarolaX (www.CarolaX.de) einverstanden!

(Ort/Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte)