

Anmeldung zur Teilnahme an einer Servicegruppe

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ KlassenlehrerIn: _____

Ich interessiere mich für die Arbeit in der

Servicegruppe: _____

Treffen nach Vereinbarung!

Unterschrift Schüler/Schülerin

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Wahlzettel sind auch im Sekretariat und unter www.schillerschule-offenbach.de erhältlich.

