

Name der Schule:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Ort, Datum

An den
Kreis Herford
Jugend und Familie
Herr Matthias Rahe
Amtshausstr. 3
32051 Herford

Klassengemeinschaftswochen, Saison 2019/2020

Hiermit möchten wir uns für die Durchführung einer Klassengemeinschaftswoche mit der

Klasse _____, Anzahl Mädchen: _____ Anzahl Jungen: _____
anmelden. (Pro Klasse bitte einen Anmeldebogen)

Unser Wunschtermin: Die Woche von Montag, dem _____ bis Freitag, dem _____

Alternativ: Die Woche von Montag, dem _____ bis Freitag, dem _____

KoordinatorIn für die Klassengemeinschaftswoche: _____

tagsüber zu erreichen: Tel. Dienstlich:

Tel. Privat:

Email-Adresse:

Begleitende LehrerInnen:

1. _____

2. _____

Tel. Dienstlich:

Tel. Dienstlich

Tel. Privat:

Tel. Privat

Email-Adresse:

Email-Adresse:

Unterschrift