

Katharina-von-Siena-Schule
- Schulmilchausgabe/Rückmeldung Internet –



Ja, ich bin dabei

Datum: _____

Name: _____

Tel.: _____

Name des Kindes: (falls Familienname abweichend, bitte mit angeben)

Email (falls vorhanden): _____

Mein bevorzugter Wochentag: _____

An diesem/n Tag/en kann ich nicht: _____

- Ich kann mich nicht festlegen, stelle mich aber als Springer zur Verfügung, d. h. ich werde angerufen, wenn einer der „Milcheltern“ nicht kann und springe dann ein.