

Anmeldung «Purzelbaum Kindergarten»

Kindergarten: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Lehrperson:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Gegebenenfalls 2. Lehrperson:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Schulleitung:

Schule: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit bestätigt die **Lehrperson** die Teilnahme am Projekt Purzelbaum.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Hiermit bestätigt die **2. Lehrperson** die Teilnahme am Projekt Purzelbaum.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Hiermit bestätigt die **Schulleitung** die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben. Mit der Zustimmung zum Projekt verpflichtet sich die Schulleitung bei einem allfälligen Wechsel der Lehrperson während der Ausbildung zur Weiterführung des «Purzelbaum Kindergartens» durch die neu angestellte Lehrperson.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____