Formular für Ihr Engagement in der Schulbibliothek

Name	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Kind in Klasse	

An welchen Wochentagen könnten Sie uns unterstützen?

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
9.30 – 12/13.10					

Wenn Sie uns 14-tägig oder einmal im Monat unterstützen möchten, tragen Sie dies bitte an dem jeweiligen Tag ein.

Ab wann möchten Sie sich engagieren? _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Bitte den Fragebogen im Sekretariat abgeben z.Hd. von Frau Koletzki oder an folgende E-Mailadresse schicken: regine.koletzki@gymno.de