

# Anmeldeformular „Walking Bus“ Mühlenschule

Hiermit melde ich mein Kind für den „Walking Bus“ an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Linie: \_\_\_\_\_

Adresse/Tel.: \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, wenn sich Eltern als Begleitpersonen zur Verfügung stellen.

**0** Ich kann die Kinder an folgenden Tagen **vor der Schule** begleiten:

	Linie 1	Linie 2	Linie 3
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

**0** Ich kann die Kinder an folgenden Tagen **nach der Schule** begleiten:

	Linie 1	Linie 2	Linie 3
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			