

Begleitbogen zur Teilnahme am F.I.T.-Projekt

Name: _____

Mein Kind kann an folgenden Wochentagen nicht oder nur teilweise am Projekt teilnehmen:

Mein Kind isst folgende Lebensmittel nicht:

Mein Kind muss folgende Medikamente nehmen:

Mein Kind soll, wenn möglich, an folgenden AGs teilnehmen:

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Break Dance |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Computer |
| <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Basteln | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |

Mein Kind darf / darf nicht eigenständig das Projekt verlassen.

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

P.S. Elternabend am Montag, dem 06.08.07 um 17:00 Uhr in der Cafeteria der JGR!