

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.