

Einverständniserklärung Teilnahme Bücherzirkel

Wir möchten am Bücherzirkel teilnehmen. *Bitte ankreuzen.*

Name, Vorname der Eltern/Erziehungsberechtigten. *Bitte in DRUCKBUCHSTABEN.*

Name, Vorname des Kindes, Klasse. *Bitte in DRUCKBUCHSTABEN.*

- Für die Teilnahme am Bücherzirkel stellen wir das bereits von uns angeschaffte Deutschbuch der 5. bzw. 6. Klasse oder beide zur Verfügung.
- Im Gegenzug erhält mein Kind zu Beginn des neuen Schuljahres ein dem Jahrgang entsprechendes Deutschbuch.
- Dieses Buch überlassen wir am Ende des Schuljahres wieder dem Bücherzirkel.
- Das Buch wird wie alle anderen von der Schule zur Verfügung gestellten Bücher behandelt.

Köln, _____
Datum, Unterschrift



Die Einverständniserklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben direkt bei der Schulpflegschaft abgeben!

oder an folgende Email Adresse schicken:
schulpflegschaft@gymnasium-zusestrasse.de