

Eltern mit Wirkung

Name der Eltern: _____

Name des/der Kindes/r am GiS (Klasse): _____

Telefonnummer: _____

Email: _____



Ihre Daten werden natürlich vertraulich behandelt und nutzen lediglich dem Schulbetrieb

1 Gelegentliche Unterstützung

Ich kann bei Schulveranstaltungen gerne unterstützen (Mehrfachnennungen möglich):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hilfe | <input type="checkbox"/> Stand betreuen |
| <input type="checkbox"/> Kuchen mitbringen | <input type="checkbox"/> Salat mitbringen |
| <input type="checkbox"/> Transporte anbieten | <input type="checkbox"/> einen Anhänger verleihen |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |



2 Regelmäßige Unterstützung

Zu abgestimmten Terminen kann ich:

- in der Schulbücherei helfen
- bei Projekttagen helfen
- eine Arbeitsgemeinschaft anbieten (_____)
- Sonstiges: _____



3 Förderverein

Auf Grund von Nachwuchsproblemen beim Ehrenamt steht unser Förderverein vor dem Aus. Auch wir möchten dringend für die Mitarbeit werben, wodurch weitere tolle Dinge für unsere Kinder zusätzlich organisiert werden können.

- ich könnte mir vorstellen, mich im Förderverein zu engagieren
- gerne als _____
- _____

