

Anmeldung Herbstferien

Grundschule Wandersleben

Name des Kindes:

Klasse:

1. Ferienwoche:

<i>Datum:</i>	<i>Uhrzeit:</i>
06.10.25	
07.10.25	
08.10.25	
09.10.25	
10.10.25	

2. Ferienwoche:

<i>Datum:</i>	<i>Uhrzeit:</i>
13.10.25	
14.10.25	
15.10.25	
16.10.25	
17.10.25	

Datum/Unterschrift der Eltern: