

Anmeldung zum Laufbus

Schuljahr 2024/2025



Name, Vorname des Kindes: _____

Adresse: _____

Tel.Nummer: _____

Notfallnummer: _____

E-Mail: _____

Klasse: _____ Kind ist zur Kernzeit morgens ab 7.30 Uhr angemeldet: **ja / nein**

Ich/Wir bin /sind einverstanden, dass unser Kind in Zusammenhang mit dem „Laufbus“ fotografiert wird und die Fotos in regionaler Presse und auf der Schul- bzw. Gemeindehomepage veröffentlicht werden können. **ja/ nein**

Teilnahme am Laufbus:

Montag Donnerstag

Dienstag Freitag

Mittwoch

Teilnahme ab Haltestelle:

Aus Westlicher Richtung:

- Ecke Nägelriedstr./Kapplerbergstr.
- Ecke Höriweg/Kapplerbergstr.
- Ecke Am Kappelhof/Kapplerbergstr.
- Ecke St.Anna Gasse/Kapplerbergstr.

Aus östlicher Richtung:

- Querungshilfe Hochstr./Gallus-Zembroth-Str.
- Ecke Hochstraße/Gallus-Zembroth-Str.
- Ecke Hochstraße/Jahnweg
- Ecke Hochstraße/Bachgasse
- Höhrenbergstraße – gegenüber Volksbank
- Ecke Höhrenbergstraße/Kirchgasse - Kinderhaus

Gerne stelle ich mich als Wegbegleiter zur Verfügung:

Name:

Tel./E-Mail:

Wochentag:

Ab Haltestelle:

Bei Rückfragen stehen Ihnen Frau Anja Egenhofer (Tel. 07533/3825) und die Schulsekretärin, Frau Marion Thum (Tel. Schule 07533/97708) gerne zur Verfügung.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: