

Anmeldeformular- Ausbildung zum Streitschlichter



Hiermit melde mich verbindlich zur Ausbildung zum Streitschlichter an.

Termin: Donnerstag, 22.01.2026

Uhrzeit: 9-15 Uhr

Ort: Unterstufenraum

Angaben zur Schülerin/ Schüler

Name:

Klasse:

Geburtsdatum:

Einverständniserklärung

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ausbildung während der Schulzeit stattfindet und eine regelmäßige sowie zuverlässige Teilnahme voraussetzt.

Unterschriften

Ort, Datum _____

Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte gebt das Formular bis zum Dienstag, den 20.01. bei Frau Fritz ab.