

Name:

Klasse (Schuljahr 2014/2015) oder Abiturjahrgang

Telefonnummer:

Email:

Ich möchte am Schulfest helfen:

- | | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Kuchen- und Salatspende | <input type="radio"/> |
| Betreuung Verkaufsstand | <input type="radio"/> |
| • nachmittags | <input type="radio"/> |
| • abends | <input type="radio"/> |
| Aufsicht | <input type="radio"/> |
| Auf- und Abbau | <input type="radio"/> |
| Spiel- und Sportaktivitäten | <input type="radio"/> |

Bitte ausfüllen und ankreuzen und im Sekretariat abgeben oder per Mail an Hittorf-Schulfest@gmx.de.