

**„Fühlen wie es schmeckt“**  
Anmeldung für das Schuljahr 2019/20

Daten der verantwortlichen Lehrperson

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

TEL privat \_\_\_\_\_ E-Mail privat \_\_\_\_\_

Kindergarten       Grundschule       Mittelschule       Oberschule

Anschrift der Schule/des Kindergartens:

Bezeichnung			
Straße			
Ort			
TEL		FAX	
E-Mail			
Uhrzeiten Schule	Beginn Am Vormittag	Pause Von                      bis	Ende Zu Mittag

-----  
Anmeldung der Klassen: **Fühlen wie es schmeckt**

	1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse	5. Klasse
Anzahl der Kinder/Schüler					

Elternvortrag erwünscht      ja       nein

Anmeldung der Klassen: **Themeneinheiten (nur für Grundschule)**

Thema	Kl.	Anzahl der Schüler	Kl.	Anzahl der Schüler	Kl.	Anzahl der Schüler	Kl.	Anzahl der Schüler	Kl.	Anzahl der Schüler
Getreide										
Hülsenfrüchte										
Kräuter										
Gemüse										