**Anmeldung zum Programm Rückenwind**

Meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_

nimmt am Rückenwind im Fach ab teil.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift (Erziehungsberechtigt(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_