



Liebe Eltern, Erziehungsberechtigte,

aufgrund der hohen Nachfrage, mussten wir die Schüler*innen in Gruppen einteilen und konnten nicht jeden Wunschtermin berücksichtigen.

Ich bitte daher um Ihr Verständnis!

Ihr Sohn/ ihre Tochter

_____ ,

wird am **Donnerstag den 15.10.2020** am Selbstbehauptung/- verteidigung teilnehmen können. Das Training wird in den Räumlichkeiten der **Feuerwehr St. Johann** stattfinden.

- ❖ Mund-Nasen-Schutz
- ❖ Sportschuhe (für Übungen in den Räumlichkeiten)
- ❖ Wetterfeste Kleidung (für Übungen draußen)

Feuerwehrhaus St.Johann

Wasserweg 6, 72813 Sankt Johann

Zeitraum: 13:30 – 16:30 Uhr

Bitte bringen Sie die Teilnehmergebühr (14 €) vorab in einem Umschlag (mit Namen) in die Schule mit und geben Sie diesen beim zuständigen Klassenlehrer*in ab.

Eine Teilnahme ohne Bezahlung vorab ist nicht möglich!

Danke für Ihr Verständnis und Ihre Teilnahme am Projekt N.E.I.N!

Bei Rückfragen melden Sie sich bitte unter:

buck@gwrs-st-johann.de

07122/827078-15

Mein Sohn/ meine Tochter kann an dem zugeteilten Termin leider nicht teilnehmen!

Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte