

JugendFilmTage 2020

Anmeldung ELTERNABEND

Schule: _____

Klasse: _____

Schüler: _____

Ich habe die Einladung zum Elternabend erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich habe erfahren, dass mein Kind gemeinsam mit der Schulklasse an dem Projekt JugendFilmTage teilnimmt.

Ich nehme am Elternabend im Rahmen der JugendFilmTage teil:

Montag, 16.11.2020, 18.00 Uhr Radebeuler Kultur-Bahnhof, Sidonienstr. 1, 01445 Radebeul

Donnerstag, 19.11.2020, 18.00 Uhr Filmpalast Meißen, Theaterplatz 14, 01662 Meißen

Ich nehme am Elternabend im Rahmen der JugendFilmTage **nicht** teil:

Datum: _____ Unterschrift: _____

JugendFilmTage 2020

Anmeldung ELTERNABEND

Schule: _____

Klasse: _____

Schüler: _____

Ich habe die Einladung zum Elternabend erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich habe erfahren, dass mein Kind gemeinsam mit der Schulklasse an dem Projekt JugendFilmTage teilnimmt.

Ich nehme am Elternabend im Rahmen der JugendFilmTage teil:

Montag, 16.11.2020, 18.00 Uhr Radebeuler Kultur-Bahnhof, Sidonienstr. 1, 01445 Radebeul

Donnerstag, 19.11.2020, 18.00 Uhr Filmpalast Meißen, Theaterplatz 14, 01662 Meißen

Ich nehme am Elternabend im Rahmen der JugendFilmTage **nicht** teil:

Datum: _____ Unterschrift: _____