

## Verbindliche Anmeldung für den Oberstufenunterricht (2.OS) 2024/25

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy Eltern: \_\_\_\_\_

Handy Jugendliche/r: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schulhaus: \_\_\_\_\_

Ich kann an folgenden Tagen:

**Bitte mindestens zwei mögliche Tage ankreuzen**

- Montag 18.00 – 19.00 Uhr alle 2 Wochen
- Donnerstag 18.00 – 19.00 Uhr alle 2 Wochen
- Freitag 18.00 – 19.00 Uhr alle 2 Wochen

Anmeldung bis spätestens **Freitag, 12. Juli 2024** zurücksenden an:

Peter Januš  
Kath. Pfarramt  
Neuwiesenstr. 17  
8610 Uster

Datum: \_\_\_\_\_

### Unterschrift

Oberstufenschüler/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_