



ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich meine Bildungseinrichtung für die Teilnahme am Präventionsprogramm an:

Bildungseinrichtung:	
Schulleiter/in:	
Ansprechpartner/in:	
Position:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Anzahl der 3. Klassen:	
Anzahl der 4. Klassen:	
Wunschtermine (mit Angabe der Schüleranzahl): Die verbindliche Termin- absprache erfolgt nach Eingang der Anmeldung.	

Die Erlebnistage finden im Leipziger Kinder-Erlebnis-Restaurant (Eisenbahnstraße 130, 04315 Leipzig) von 08:45 Uhr bis ca. 14.00 Uhr statt. Die Themenbereiche umfassen Gesunde Ernährung, Bewegung und Entspannung.

Teilnehmen können Dritt- und Viertklässler. Jeder Erlebnistag ist für eine Schulklasse ausgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung



Rücksendung Anmeldeformular an:

Mail: n.ackermann@ralfrangnickstiftung.de · Post: Ralf Rangnick Stiftung, Funkenburgstraße 15, 04105 Leipzig
 Rückfragen beantworten wir auch gern telefonisch unter Tel.: +49(0)341 69764024

Unterstützt durch:



UNIVERSITÄT
LEIPZIG
Erziehungswissenschaftliche Fakultät

