

A n m e l d u n g Lehrperson/Clüblileitung

Anfrage am
Name, Adresse, Telefon, E-Mail
Schulhaus, Klasse, Telefon

**Genaue Beschreibung der
Zusammenarbeit mit der
Seniorin oder dem Senior**

Bemerkungen

Datum, Unterschrift

Datum, Visum der Schulleitung

**Gemeindeverwaltung Horgen
Schulsekretariat
Bahnhofstrasse 10
Postfach
8810 Horgen**