

ANMELDEFORMULAR

Rückmeldung Gesundheitstag bis **spätestens 28. August 2019**,
wenn die Freistellung durch die Schulleitung vorliegt, schriftlich an

GEW Sachsen
Gesundheitstag
Nonnenstraße 58
04229 Leipzig

Fax: (0341) 49 47 406 oder 462

E-Mail: gesundheitsschutz@gew-sachsen.de

Name:

Name der Schule:

Schuladresse:

.....

LaSuB:

Workshop

Ersatz-Wunsch

Ersatz-Wunsch

Datum, Unterschrift

Bitte alles vollständig und lesbar ausfüllen!