

Elternvertretung

des Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasium Dresden

Elternsprecherwahl Schuljahr 2010/2011

Klasse:

Datum:

Klassenelternsprecher

*	Name, Vorname			
	Straße			
	PLZ Ort			
*	Telefon	Festnetz	*	Handy
*	E-Mail			
	Unterschrift	Bestätigung der Annahme der Wahl		
<p>Mit der folgenden freiwillig geleisteten Unterschrift gebe ich meine Zustimmung, dass alle angekreuzten Kontaktdaten (Felder mit * bitte zum Ankreuzen benutzen)</p> <p><input type="checkbox"/> im Rahmen der Elternarbeit unserer Schule weitergegeben <input type="checkbox"/> auf der Homepage des Elternrates veröffentlicht werden dürfen. → www.huelsse-gym-elternrat.de</p> <p>_____</p>				

Stellvertreter

*	Name, Vorname			
	Straße			
	PLZ Ort			
*	Telefon	Festnetz	*	Handy
*	E-Mail			
	Unterschrift	Bestätigung der Annahme der Wahl		
<p>Mit der folgenden freiwillig geleisteten Unterschrift gebe ich meine Zustimmung, dass alle angekreuzten Kontaktdaten (Felder mit * bitte zum Ankreuzen benutzen)</p> <p><input type="checkbox"/> im Rahmen der Elternarbeit unserer Schule weitergegeben <input type="checkbox"/> auf der Homepage des Elternrates veröffentlicht werden dürfen. → www.huelsse-gym-elternrat.de</p> <p>_____</p>				

Bitte geben Sie dieses Datenblatt bis spätestens

per Brief über das Sekretariat
per Fax 0351 - 203 85 74
per Mail

Vielen Dank für Ihr Engagement!

Norma Klein
Vorsitzende des Elternrates

Elternvertretung

des Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasium Dresden

Elternsprecherwahl Schuljahr 2010/2011

Klasse:

Datum:

weiterer Stellvertreter

*	Name, Vorname			
	Straße			
	PLZ Ort			
*	Telefon	Festnetz	*	Handy
*	E-Mail			
	Unterschrift	Bestätigung der Annahme der Wahl		
<p>Mit der folgenden freiwillig geleisteten Unterschrift gebe ich mein Zustimmung, dass alle angekreuzten Kontaktdaten (Felder mit * bitte zum Ankreuzen benutzen)</p> <p><input type="checkbox"/> im Rahmen der Elternarbeit unserer Schule weitergegeben</p> <p><input type="checkbox"/> auf der Homepage des Elternrates veröffentlicht werden dürfen. → www.huelsse-gym-elternrat.de</p> <p>_____</p>				

weiterer Stellvertreter

*	Name, Vorname			
	Straße			
	PLZ Ort			
*	Telefon	Festnetz	*	Handy
*	E-Mail			
	Unterschrift	Bestätigung der Annahme der Wahl		
<p>Mit der folgenden freiwillig geleisteten Unterschrift gebe ich mein Zustimmung, dass alle angekreuzten Kontaktdaten (Felder mit * bitte zum Ankreuzen benutzen)</p> <p><input type="checkbox"/> im Rahmen der Elternarbeit unserer Schule weitergegeben</p> <p><input type="checkbox"/> auf der Homepage des Elternrates veröffentlicht werden dürfen. → www.huelsse-gym-elternrat.de</p> <p>_____</p>				