



St. Martin/Passeier



Wahlpflichtprogramme 2017/18

Name der Organisation:

Name des Verantwortlichen der Organisation:

Tel.Nr. des Verantwortlichen der Organisation:

Bezeichnung des Angebotes:

Maximale Kinderanzahl:

Kurzbeschreibung des Angebotes:

.....
.....
.....
.....
.....

Name des/der Kursleiters/in:

Tel.Nr. des/der Kursleiters/in:

Gewünschte Schulstufe Block:.....

Bedarf an Infrastruktur (Küche, Turnhalle usw.):

Name der zuständigen Lehrperson:

Tel.Nr. der zuständigen Lehrperson:

Unterschrift des/der Verantwortlichen