















Grundschule Fuhsestraße

Hallo! Heute frage ich dich!

Was würdest Du gern an einem oder mehreren Nachmittagen an Deiner Schule unternehmen? Kreuze bitte höchstens 4 Bereiche an.

Klasse: _____

Ich bin ein Mädchen / ein Junge

Bewegung/Sport		<input type="checkbox"/>
Schwimmen		<input type="checkbox"/>
Tanz		<input type="checkbox"/>
Musik		<input type="checkbox"/>
Abenteuer Geschichte		<input type="checkbox"/>
Basteln/Werken/Kunst		<input type="checkbox"/>
Natur erleben		<input type="checkbox"/>
Spielen		<input type="checkbox"/>
Theater		<input type="checkbox"/>
Computer		<input type="checkbox"/>
Abenteuer Lesen		<input type="checkbox"/>
Fremdsprache		<input type="checkbox"/>
Zirkus		<input type="checkbox"/>
Experimentieren / Forschen		<input type="checkbox"/>
Meine Wünsche	