**Pausenapfelaktion 2024/25: Anmeldung**

**Schulträgerschaft:**

**Schulhaus:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klasse** | **Schülerzahl \*** |
| **definitiv** | **provisorisch** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Total** |       |       |

\*) **Diese Spalte ist unbedingt auszufüllen!** Aufgrund der Schülerzahl wird die zu liefernde Apfelmenge

 für einen Monat berechnet. Sofern Sie nicht wissen, ob alle Schülerinnen und Schüler an der Aktion teilnehmen, bitten wir Sie, das Kästchen "provisorisch" anzukreuzen. Die definitive Anzahl ist uns und Ihrem Lieferanten jedoch nachzuliefern.

**Verantwortliche Person:**

(Name, Adresse, Tel.-Nr., E-Mail)

**Apfel-Lieferant:** (kann frei gewählt werden)

(Name, Adresse)

**Aktionsbeginn:** (bitte genaues Datum angeben):

Herbstaktion (z.B. nach Herbstferien):

Winteraktion (z.B. nach Weihnachtsferien):

evtl. Unterbruch:

**Bemerkungen:**

**Ort und Datum: Namens der Schulträgerschaft:**

Einsenden bis **spätestens Freitag, 13. September 2024** an:

Postalisch: **Amt für Volksschule und Sport, Dienste, Quaderstrasse 17, 7001 Chur**

Digital: **info@avs.gr.ch**