



## Anmeldung Suchtpräventionstag

### Schule/Ansprechperson

---

### Gewünschte Daten

Klasse	Lehrperson	Email	Datum
--------	------------	-------	-------

---

---

---

---

---

### Falls sie einen Elternabend wünschen, bitten wir sie um folgende Daten:

Schule	Lehrperson	Email	Datum
--------	------------	-------	-------

---

### Bemerkungen:

---

---

**! Sie können neu unter [bildung@wuweg.ch](mailto:bildung@wuweg.ch) Ihre Anmeldung vornehmen !**