

## **Anmeldung:**

**Wenn Ihr Kind dabei sein möchte, senden Sie diese Anmeldung ausgefüllt bis spätestens Mittwoch, den 09.09.2026 an folgende Email-Adresse oder an die Mobiltelefon Nummer. (Ein Screen Shot ist ausreichend).**

**f.schwarzenberger.k@landsynagoge-roth.de**

**Tel.: 01789703982**

**Mein Kind nimmt am Kindererkundungstag in der Synagoge in Roth am Samstag, 19.09.2026**

**von 10:00-15:30 Uhr teil.**

**Name:** .....

**Straße:** .....

**Wohnort:** ..... **Schule:** .....

**Telefon:** ..... **Klasse:** .....

**Email:** .....

**Unterschrift:** ..... ( **Schüler/in** )

**Unterschrift:** ..... ( **eines Elternteils** )