

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

SCHÜLER/SCHÜLERIN

Knabe: Mädchen: Familiennamen: Vorname: Geburtsdatum: Geburtsort: Religion: Staatsbürgerschaft: PLZ: Wohnort: Straße: Hausnummer:

ELTERN - Erziehungsberechtigte

Familiennamen: Vorname: PLZ: Wohnort: Straße: Hausnummer: Mobiltelefon: E-Mail:

Mein Kind wünscht den Besuch der:

Bitte ankreuzen!

 Digitalklasse Kreativklasse Sprachklasse

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift