

Anmeldung für einen Nachmittagskurs im Verbund Mitte

Kursname: _____

Veranstaltungsort: _____

Kursleiter: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer der Eltern: _____

e-mail: _____

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten: _____

Name der delegierenden Schule: _____

Klasse: _____

Ansprechpartner der Schule: _____

Empfehlung der Schule:

Ort, Datum, Unterschrift