



INTERESSENBEKUNDUNG

Wir interessieren uns für:

Unterricht im Fach

.....

Eine Schnupperstunde im Fach

.....

Ein Beratungsgespräch

Bitte setzen Sie sich mit uns in Verbindung:

Personensorgeberechtigter:

Name: Vorname:

Wohnanschrift:

E-Mail:

Tel.-Nr.: (privat) Tel.-Nr.: (tagsüber)

Schüler/Schülerin:

Name: Vorname:

Wohnanschrift:

Geburtsdatum: Tel.-Nr.:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter