

**Verbindliche\*** Erfassung zur Teilnahme am ISL Polnisch

(Intensives Sprachen Lernen)

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

- Wir sind daran interessiert, dass unser Kind am Polnisch-Unterricht teilnimmt.
- Wir wünschen keine Teilnahme am Polnisch-Unterricht.

Datum:

Unterschrift:

*\* Sie haben die Möglichkeit, nach einem Schnupperzeitraum bis zu den Oktoberferien die Teilnahme am ISL Polnisch zu widerrufen.*