

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.*