

Teilnahmeerklärung

Name, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Schulanschrift: _____

Ich möchte im Schuljahr 2017/18 unter den angegebenen Bedingungen am KZM 7 teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Hinweis: Gib bitte auf jeden Fall eine E-Mail-Adresse an.
Schreibe diese besonders deutlich.