

Anmeldung zum Probeunterricht in der Grundschule FREiraum

an den

Verein FREiraum Oldenburg e.V.
Burmesterstrasse 14
26135 Oldenburg

Wir möchten unser Kind für zwei Hospitations- / Probetage an der Grundschule FREiraum in Oldenburg anmelden. Bitte nehmen Sie mit uns Kontakt auf!

(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

(Strasse, Haus-Nr.)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(Mobil)

(E-Mail)

Ich möchte Ihren Newsletter erhalten Ja Nein
(Bitte dafür E-Mail-Adresse angeben!)

Anmeldung zum Probeunterricht

(bitte pro Kind eine Anmeldung ausfüllen!)

Name des Kindes _____
(Vor- und Zuname)

Geburtsdatum _____

Anschrift _____
(wenn abweichend) (Strasse, Haus-Nr.)

(PLZ) (Ort)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Unser Kind besucht derzeit den Jahrgang:

(zutreffendes ankreuzen) 1., 2., 3., 4.

in der _____ Schule.

Unser Kind wird voraussichtlich im _____ / _____ die
Grundschule FREiraum besuchen (Jahreszeit) (Jahr)

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en der Eltern)