

Anmeldung an der Freien Schule Entfaltungspunkte

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich, möchte mein/e Kind/er verbindlich für die Freie Schule Entfaltungspunkte am Standort Lilienthal anmelden.

Wir befürworten die Gründungsinitiative und wünsche, dass das Schulprojekt umgesetzt wird.

Angaben über mein/e Kind/er:

Vorname	Familiename	Geburtstag	Voraussichtliche Einschulung	
			Monat / Jahr	Klasse

Ihre Angaben:

Vorname Familienname

Strasse, Nr.

PLZ Ort

E-Mail

Telefon

Datum, Ort, Unterschrift