|  |  |
| --- | --- |
| Name des Schülers/der Schülern: | Derzeit besuchte Schule: |
| * Wir werden mit insgesamt …………… Personen am Informationsabend teilnehmen.
* Wir sind leider verhindert, haben jedoch weiterhin großes Interesse an der Aufnahme in die „9+2“-Klasse.
 |
| Ort, Datum: | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |
| Ort, Datum: | Unterschrift des Schülers/der Schülerin |

Zurückzuleiten bis Mittwoch**, 16.03.2016** an:



Grund- und Mittelschule Haag i. OB.

Schulstr. 11

83527 Haag i. OB.

Fax: 

08072/ 917620

E-Mail: 

info@vs-haag.de