

DE LA TOUR SCHULEN- SEKUNDARIA

Für Schuljahr / Schulstufe: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Religionsbekenntnis: _____

Erstsprache des Kindes: _____

Erstsprache der Mutter: _____

Wohnadresse: _____

aktuelle Schule: _____

Name (Mutter / Erziehungsberechtigte): _____

Email: _____

Handynummer: _____

Name (Vater / Erziehungsberechtigte): _____

Email: _____

Handynummer: _____

[Datum und Unterschrift]