

GYMNASIUM KORSCHENBROICH

Städtisches Gymnasium für Jungen und Mädchen
Sekundarstufen I und II

Gymnasium Korschenbroich | Don-Bosco-Str. 2-4 | 41352 Korschenbroich



Anmeldung zur Betreuung durch „Schüler helfen Schülern“

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn _____ Klasse _____

verbindlich für die Teilnahme an der Fördermaßnahme „Schüler helfen Schülern“ an.

Sie / er wird ab dem _____ an der Maßnahme teilnehmen.

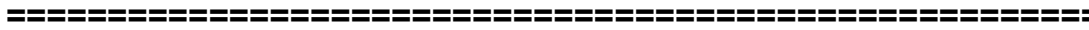
Die Teilnahmegebühr beträgt insgesamt (für 10 Termine) 35 € und wird im Voraus fällig, sobald Sie eine Bestätigungsmail erhalten, dass eine passende Gruppe zustande kommt.

Meine E-Mail-Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Kenntnisnahme Eroglu: Datum _____ Unterschrift _____



Hier abtrennen für Ihre Unterlagen

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

„Gymnasium Korschenbroich“

IBAN DE25 3055 0000 0026 4423 76

Betreff: „Schüler helfen Schüler“ und Name des Schülers
