

# Interessensbekundung Schulplatz



Von der LWS habe ich erfahren durch:

Betrifft Schuljahr:

Name des Kindes

Geboren am

Bitte für jedes Kind gesondert ausfüllen.

Kindergarten bzw. bisherige Schule

Namen der Mutter

Name des Vaters

Telefon

Email:

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Ich bin bis auf Widerruf einverstanden über Aktivitäten der LWS (Veranstaltungen, Seminare, etc.) per Mail informiert zu werden. Bei Einverständnis bitte ankreuzen.



Verein „Mit Kindern wachsen“

Initiative für aktives und offenes Lernen

Josef Trauttmansdorff-Straße 10 | A-3140 Pottenbrunn | Tel. +43 (0)2742/43550 | [info@lernwerkstatt.at](mailto:info@lernwerkstatt.at) | [www.lernwerkstatt.at](http://www.lernwerkstatt.at)

**Schweigepflichtsentbindung:**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Lernwerkstatt beim zuletzt besuchten Kindergarten bzw. der zuletzt besuchten Schule anruft und ggf. Informationen einholt.

Datum/Ort	Unterschrift

Das ausgefüllte Dokument bitte an [info@lernwerkstatt.at](mailto:info@lernwerkstatt.at) schicken.  
Die **Terminvereinbarung** für die unten angeführten Veranstaltungen liegt in der Verantwortung der Eltern.  
Die aktuellen Termine entnehmen Sie bitte unserer Website ->  
[www.lernwerkstatt.at/schulfuehrung/](http://www.lernwerkstatt.at/schulfuehrung/)

Oder hier einfach QR-Code Scannen



**Von der Schule auszufüllen:**

Schulführung	Seminar für interessierte Eltern
Hospitation	Infogespräch
lfb-Grundlagen Seminar	