

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

Name der Mutter

Name des Vaters

Geschwister

Geboren am

Geschwister

Geboren am

bitte auch ältere Geschwister angeben,
die die Lernwerkstatt nicht mehr besuchen können

Geschwister

Geboren am

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 | 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 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/

Oder hier einfach QR-Code Scannen



Von der Schule auszufüllen:

Schulführung		Seminar für interessierte Eltern
Hospitation		Infogespräch