

DR. SCHAUER STRASSE 9

## Anmeldung für den Schnuppertag am Freitag, 28.11.2025

Hiermit melde ich meine Tochter / meiner	າ Sohn				
zum Schnuppertag im Gymnasium DrSch	auer-Stral	ße an.			
<ul> <li>Empfang ca. 07:30 Uhr Eingang Sch</li> <li>Geben Sie Ihrem Kind für den Unter Mädchen bzw. Knaben) Turnschuhe</li> <li>An diesem Vormittag wird Ihr Kind Unterrichtsgegenstände begleitet.</li> <li>Für die große Pause bitten wir Sie I mitzugeben.</li> </ul>	errichtsge e mit. von uns i	genstand n die jew	l BSM/BS veiligen R	SK (Bewe <sub>l</sub> Räume de	gung und Spor er
Mein Kind interessiert sich für:	Musik	Tanz	Real	EaA	
Ich hole meine Tochter / meinen Sohn nac	:h der 5. l	Jnterrich	tseinheit	: um 12:2	!5 Uhr ab!
In dringenden Fällen bin ich über folgende	: Telefonn	ummer e	erreichba	ır:	

Name der Erziehungsberechtigten (in Blockschrift), Unterschrift