

Anmeldung zum Schnuppertag

Schüler*in:

☐ m

☐ w

☐ d

Name: _____

Vorname: _____

Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Förderschwerpunkt: _____

Bitte teilen Sie uns eine Telefonnummer mit, unter der wir Sie
am Schnuppertag erreichen können: _____

Zurzeit besuchte Grundschule: _____

bitte per E-Mail an:
igs-bothfeld@hannover-stadt.de