

## 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