

Anmeldung Schülercoaching



Mein Sohn / meine Tochter _____ Klasse: _____

möchte am _____ von _____ bis _____ Uhr das Schülercoaching der

MMS Zell am See besuchen.

Unterstützung in / bei: _____

Raum: Beratungsraum der MMS

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten