

Anmeldung Schülercoaching

Mein Sohn / meine Tochter _____ Klasse: _____

möchte am _____ von _____ bis _____ Uhr das

Schülercoaching der MMS&WiB Zell am See besuchen.

Unterstützung in / bei: _____

Raum: Beratungsraum der MMS&WiB

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des (r) Schüler(in)