



Σφραγίδα του σχολείου

Παρακαλούμε συμπληρώστε με καθαρά και ευανάγνωστα γράμματα!

Παράδοση στη γραμματεία του σχολείου σας

Εγγραφή στο μάθημα μητρικής γλώσσας (HSU)

Σχολικό έτος	Τάξη	Γλώσσα
Επώνυμο του μαθητή / της μαθήτριας		
Όνομα του μαθητή / της μαθήτριας		Ημερομηνία γέννησης
Όνομα και επώνυμο του κηδεμόνα		
Διεύθυνση και αριθμός οδού		
Ταχυδρομικός κώδικας, τόπος κατοικίας		
Τηλέφωνο	Διεύθυνση E-Mail	
Επιλέξτε την επιθυμητή τοποθεσία για τη συμμετοχή στα μαθήματα μητρικής γλώσσας από τις επιλογές της επαρχίας Hochsauerlandkreis		

Ημερομηνία

Υπογραφή ο / η κηδεμόνας