



Anmeldedatum

fit4school  
Roßmarkt 23  
4710 Grieskirchen  
Tel.: 07248/61620-0  
Fax: Dw 30  
e-mail: [office@fit4school.net](mailto:office@fit4school.net)  
[www.fit4school.net](http://www.fit4school.net)

# Anmeldung zum Kurs SS / WS 20

## KursteilnehmerIn

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Schule / Klasse

### **Ich belege folgendes Fach (Fächer) für Kleingruppen:**

I. Fach / Note / Leistungsgruppe	/ /	x Woche	/ /	bevorzugte Tage
II. Fach / Note / Leistungsgruppe	/ /	x Woche	/ /	bevorzugte Tage

### **Ich belege folgenden Einzelunterricht:**

Zeit nach Übereinkunft

### **Ich belege folgenden Spezialkurs:**

Zeit nach Übereinkunft

Hobbies

Berufswünsche

Die im **Informationsblatt** mitgeteilten Informationen und Anweisungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (eigenberechtigten Bewerbers)