# **C:\Users\ju\Documents\Schule\Webseite\Neue Bilder\Logo\Logo Oben Unten - Kopie.png**

**Interessentenformular**

Gerne möchte ich einen Termin mit der Freien Schule Friesland für ein Aufnahmegespräch vereinbaren für

Name des Kindes:

Vorname(n) des Kindes:

Adresse des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Sorgeberechtigt ist/sind: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere Person/en

Mutter:

Adresse:

Telefon, Mobil:

Vater:

Adresse:

Telefon, Mobil:

Andere sorgeberechtigte Person/en:

Adresse:

Telefon, Mobil:

Terminlich passt es mir am Besten an folgenden Wochentagen:

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa

vormittags ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

nachmittags ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐