

Kontaktdaten

Schüler / Schülerin:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Klasse, die die Schülerin / der Schüler besucht

SG Mannschaft /Zbs., 3 M//wöchentlicher Trainingsbetrieb

Schule:

Name

Straße Hausnr. bzw. Postfach

PLZ Ort

Name Schulleiter / Schulleiterin

Name Klassenlehrer / Klassenlehrerin

Art der Befreiung
