

Interessensbekundung Schulplatz



Von der LWS habe ich erfahren durch:

Betrifft Schuljahr:

Name des Kindes Geboren am **Bitte für jedes Kind gesondert ausfüllen.**

Kindergarten bzw. bisherige Schule

Name der Mutter Name des Vaters

Geschwister Geboren am

Geschwister Geboren am **bitte auch ältere Geschwister angeben, die die Lernwerkstatt nicht mehr besuchen können**

Geschwister Geboren am

Telefon Email:

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Ich bin bis auf Widerruf einverstanden über Aktivitäten der LWS (Veranstaltungen, Seminare, etc.) per Mail informiert zu werden. Bei Einverständnis bitte ankreuzen.

Schweigepflichtsentbindung:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Lernwerkstatt beim zuletzt besuchten Kindergarten bzw. der zuletzt besuchten Schule anruft und ggf. Informationen einholt.

Interne Kommunikation:

Wir verwalten unsere Schule und den Trägerverein mit Google Workspace for Education. Bei Schuleintritt bekommt jeder Elternteil/jedes Vereinsmitglied eine verpflichtende Google-Mailadresse.

Datum/Ort	Unterschrift
-----------	--------------

Das ausgefüllte Dokument bitte an info@lernwerkstatt.at schicken.
Die **Terminvereinbarung** für die unten angeführten Veranstaltungen liegt in der Verantwortung der Eltern.
Die aktuellen Termine entnehmen Sie bitte unserer Website -> www.lernwerkstatt.at/schulfuehrung/

Oder hier einfach QR-Code Scannen



Von der Schule auszufüllen:

Pädagogisch-organisatorischer Infonachmittag	Seminar für interessierte Eltern
Hospitation	Infogespräch