



SCHULE INNENSTADT ESSLINGEN

Zusatzformular für die Anmeldung zur Oberstufe an der GSM Innenstadt Esslingen

Name der/des Lernenden:	
Derzeit besuchte Schule/Stufe:	
E-Mail:	
Telefon:	

Wir sind damit einverstanden, dass uns die GMS Innenstadt Esslingen bei Bedarf per E-Mail oder telefonisch kontaktiert.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____