

Biologisches Zentrum Kreis Coesfeld
Rohrkamp 29
59348 Lüdinghausen

Tel.: 02591 - 4129
info@biologisches-zentrum.de
www.biologisches-zentrum.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Klasse zu einem Unterrichtsangebot des Biologischen Zentrums an:

Schule mit vollständiger Anschrift:

Lehrer*in:

Festnetznummer:

Handynummer:

E-Mail:

Klasse:

Anzahl Schüler*innen:

davon mit Förderbedarf:

falls ja, welcher:

Folgendes Thema soll bearbeitet werden:

am / Datum:

um / Uhrzeit Beginn

Unterrichtsort:

Biologisches Zentrum

Schule (Adresse s. oben)

Das Infoblatt in den Anmeldeunterlagen, insbesondere den Hinweis zur Aufsichtspflicht, habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift / Schulstempel