

LG



LEININGER  
GYMNASIUM

## ANMELDUNG ALS GASTSCHÜLER/IN

Vorname und Name des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Zurzeit besuchte Schule \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in (z.B. Klassenleiter/in / Stufenleiter/in) \_\_\_\_\_

Hiermit melden wir unseren Sohn / unsere Tochter für einen Probeunterricht in der Zeit vom

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

am Leininger-Gymnasium Grünstadt an.

Wir sind darüber informiert, dass während des Probeunterrichtes kein Unfallschutz besteht.

Grünstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)