

Anmeldung zum DELF-Schnupperkurs

mein Vorname: _____ meine Klasse: _____

mein Nachname: _____

Ich interessiere mich für folgende Niveaustufe: DELF A1 DELF A2 DELF B1

- Ich melde mich verpflichtend zum DELF-Schnupperkurs am 9. und 16. Dezember 2020 an. Ich habe montags ...
 ... nach der 6. Stunde Unterrichtsschluss und nehme am Schnupperkurs in der 7. Stunde teil.
 ... nach der 7. Stunde Unterrichtsschluss und nehme am Schnupperkurs in der 8. Stunde teil.
- Meine Eltern erlauben mir die Teilnahme am DELF-Schnupperkurs.

meine E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse meiner/meines Erziehungsberechtigten

meine Unterschrift

Unterschrift meiner/meines Erziehungsberechtigten

*Bitte bis 27. November 2019 bei Frau Schlaak, deinem/deiner Französischlehrer*in oder im Sekretariat abgeben.*