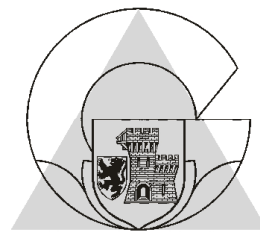




Pascal-Gymnasium
GREVENBROICH



Pascal-Gymnasium – Schwarzer Weg 1 – 41515 Grevenbroich

Gymnasium der Stadt Grevenbroich

Vollmacht zur Schulanmeldung

Bitte ausgefüllt zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn ein sorgeberechtigtes Elternteil nicht anwesend sein kann.

Name des Kindes: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind am Pascal-Gymnasium angemeldet wird.

Name des Elternteils: _____

Datum / Unterschrift: _____