

**Anmeldung zum Schnuppertag  
für die verlängerte Nachmittagsbetreuung**  
am Sonderpädagogischen Förderzentrum Dorfen  
in Kooperation mit dem Förderverein Förderzentrum Dorfen e.V.  
ab 12:20 Uhr bis 16:00 Uhr

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn:

.....  
Vorname

.....  
Nachname

.....  
Klasse                      Klassenlehrer

verbindlich und kostenfrei zum Schnuppertag am.....an.  
2,50 € für das warme Mittagessen liegen bei / bringt mein Kind mit.

Adresse / Telefon-Nr./ erreichbares Handy:

.....  
.....  
.....  
.....

( ) Mein Kind wird um 16:00 Uhr von.....abgeholt.

( ) Mein Kind bitte um 16.00 Uhr zum Schulbus.....nach  
.....begleiten.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift