

## Schüleraustausch an der Alexander-von-Humboldt-Schule Wittmund



# 2019



### Teilnahme am Schüleraustauschprojekt

**Name:** \_\_\_\_\_ **Klasse** \_\_\_\_\_

Ich bin am Schüleraustauschprojekt mit der Partnerschule/den Partnerschulen in

\_\_\_\_\_

interessiert. Meine Eltern sind informiert: [ ] ja [ ] (noch nicht)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Schüler/in

Wir möchten gern zur nächsten Informationsveranstaltung zum Austauschprogramm eingeladen werden.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern