SOZIALWERK
SAAR
MOSEL

Interessenbekundung

FGTS Gymnasium am Stefansberg SJ 26/27

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname der Mutter:

_____

Name, Vorname des Vaters: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Wohnort: _____

Telefon:

_____

E-Mail: _____

Betreuungsmodell: ○ 15.00 Uhr ○ 17.00 Uhr

Möglichkeit zur Kostenübernahme durch das Jugendamt!