

Anmeldung zur Hospitation in der gymnasialen Oberstufe für externe Schülerinnen und Schüler

Name: _____

Derzeitige Schule: _____

Klasse: _____

Ich möchte an einem Tag am Unterricht der Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe der Gesamtschule Ibbenbüren teilnehmen.

Hospitationszeitraum: 20.01.-23.01.2020

Bitte zwei Termine zur Auswahl angeben:

Mo	20.01.20	
Di	21.01.20	
Mi	22.01.20	
Do	23.01.20	

Ich möchte in der Mittagspause im Schulrestaurant am Mittagessen teilnehmen: ja nein
(Kosten: 3,30€)

Unterschrift eines derzeitigen Klassenlehrers: _____

Unterschrift der derzeitigen Schulleitung: _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

**Bitte Rückgabe dieser Anmeldung an die Gesamtschule Ibbenbüren
bis 15.01.2020 (Frau Riese)**