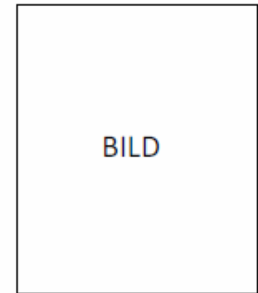


DESHSCHULE

দেশস্কুল



Anmeldung

Schüler/in

Name des Kindes:

geb. am: Geburtsort:

Klassenstufe:

Eltern

Name: Vorname:

Beruf/Tätigkeit:

Anschrift

Strasse:

Postleitzahl : Ort:

Tel: Mobile:

E-Mail:

Besondere Fähigkeiten/ Interessen:

Wünsche/ Vorstellungen:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

