



Carl-Bosch-Gymnasium

Besucher*innen

Datum _____ Uhrzeit _____

Ich bin (bitte ankreuzen) :

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Erziehungsberechtigte*r | <input type="radio"/> Schulsozialarbeiter*in |
| <input type="radio"/> Reinigungskraft | <input type="radio"/> Fachleiter*in |
| <input type="radio"/> Handwerkskraft | <input type="radio"/> Sonstiges: _____ |

Name

Anschrift

Tel.Nr.

Unterschrift

Unterschrift der Schule



Carl-Bosch-Gymnasium

Besucher*innen

Datum _____ Uhrzeit _____

Ich bin (bitte ankreuzen) :

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Erziehungsberechtigte*r | <input type="radio"/> Schulsozialarbeiter*in |
| <input type="radio"/> Reinigungskraft | <input type="radio"/> Fachleiter*in |
| <input type="radio"/> Handwerkskraft | <input type="radio"/> Sonstiges: _____ |

Name

Anschrift

Tel.Nr.

Unterschrift

Unterschrift der Schule