

Name der Schule:

| | |
|----------------------------------|--|
| Schulprofil | |
| Bildungsgänge und Abschlüsse | |
| Ganztagsbetreuung | Nein Ja, an folgenden Tagen von bis: |
| Inklusive Angebote | Nein Ja, mit folgenden Angeboten: |
| Sprachförderangebote | Nein Ja, mit folgenden Angeboten: |
| Schulprojekte und Auszeichnungen | |
| Kontakt | |
| Schulleitung | |
| Schulsozialarbeit | Name: _____ Tel.: _____ / _____ E-Mail: _____ |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon, Fax | Tel.: _____ / _____ Fax: _____ / _____ |
| E-Mail | |
| Website | |