

Collegium Augustinianum Gaesdonck

Gaesdoncker Kinder College

Frau Andrea Niemeyer

Herrn Markus van Briel

Gaesdoncker Straße 220

47574 Goch

Name: _____

Grundschule: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Betreff: Bewerbung für das Gaesdoncker Kinder College

1. Kurswunsch	
2. Kurswunsch	
3. Kurswunsch	

Ich empfehle als Klassenleitung die Teilnahme am Gaesdoncker Kinder College

Ort, Datum

Unterschrift