



Integrierte Gesamtschule Brake

SCHULPLANER 2024/25

Mit dieser Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, die jährlichen Kosten in Höhe von 6 € für den Schulplaner bei erfolgreicher Aufnahme an der IGS Brake zu tragen.

NAME DES KINDES: _____

NAME DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

ORT, DATUM: _____

UNTERSCHRIFT: _____