|  |
| --- |
| **BUDDY 4 YOU**Wir für Ihr Kind |

Formblatt Schüler\*in

|  |
| --- |
| Angaben zur Schülerin, zum Schüler |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Deutschkenntnisse  | sehr gut gut nicht so gut |
| Schulstufe |  |
| Name der Schule |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |
| sonstige Angaben |  |
| Angaben zur Lehrerin, zum Lehrer |
| Vor- und Nachname |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |

**Das ausgefüllte Formblatt bitte an eine dieser Adressen schicken:**

Mail: buddy4you@ph-ooe.at

Postadresse: PH-OÖ, Kennwort: BUDDY 4 YOU,

Kaplanhofstraße 40, 4020 Linz

Sollten Sie Fragen zum Projekt selbst haben, bitte auch an diese Adressen schreiben.

**Mit dem Absenden dieses Formblattes erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten an die/den mir zugeteilte/n Student\*in weitergegeben werden.**