An:

Bundeskoordination SOR-SMC Ahornstraße 5

10787 Berlin

Aufnahmeantrag als:



Name der Schule:	
Anschrift:	
	E-mail:
	Homepage:
A	
Angerophysitaer Labrarianaer	
Tol / Mobil:	
Wir bekennen uns mit unseren L	Unterschriften zum Selbstverständnis einer smus - Schule mit Courage
von Schulmitgliedern haben	Personen die Grundsätze unterzeichnet.
	Prozent.
Anteil SchülerInnen:	von = %
	von = %
Techn. Personal und Sekretariat:	= %
Bitte schickt uns die Anerkennungsbestätig	ung zu.
Unsere Patin / unser Pate ist:	
Anschrift:	
Telefon:	E-mail:
Wir sind darüber informiert, dass die Koster Wir möchten das Schild in der Größe:	n für das Metallschild von der Schule zu tragen sind. 5 x 47,5 cm zu 105,- € (jeweils incl. Versand)
Datum:	
Unterschrift der Schulleitung:	Schulstempel