

Anmeldung zum Schnuppertermin 04.11.2025

Haupt- und Realschule mit Förderstufe
des Kreises Offenbach
63150 Heusenstamm
Leibnizstraße 61
Telefon: 06104/6007-0
Fax: 06104/6007-22
Heusenstamm, 24.09.2025

Rückmeldung bitte bis zum 28.10.2025 per Mail zusenden

Grundschule: MCS [] OHS [] ASS [] Lindenschule []

Klasse: _____

Klassenlehrkraft: _____

Adresse des Kindes: _____

Namen und Vornamen der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben:

Mein/ unser Kind _____ (Vorname/ Nachname),
geboren am _____, möchte am Schnuppertermin am 04.11.2025 der Adolf-
Reichwein-Schule in Heusenstamm teilnehmen.

Besonderheiten (Unverträglichkeiten, Krankheiten, THA, Förderbedarf, LRS...):

Bitte geben Sie **zwei** Telefonnummern an, unter welchen wir Sie im Notfall erreichen können.

(1) _____

(2) _____

Ort/ Datum/Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten:
