



SCHUL LISTEN SERVICE

Bitte leserlich ausfüllen! Felder mit diesem Sternchen * sind Pflichtfelder.

Datum

Vorname*

Nachname*

Email*

Telefon*

Mein Kind ist ein...

☐

Mädchen

☐

Junge

Links- oder Rechtshänder?

☐

Linkshänder

☐

Rechtshänder

Ich wünsche eher...

☐

Markenartikel

☐

günstige
Alternative

Farbigkeit?

☐

einfarbig

☐

mit Motiv

☐

Mix

Mein Kind kommt in die ? Klasse*

Klasse (1-13)



Optionale Bemerkungen:

.....

.....

.....

Notiere hier bitte Bemerkungen zu Wunschfarben, Motiven, Größen, Materialien (z.B. Pappe oder Kunststoff), bestimmten Marken, Sonderwünschen usw.

Unterschrift