

Berlin, _____

Bescheinigung

Die Klasse / Gruppe /der Kurs _____ der Konrad-Wachsmann-Schule des Bezirksamtes Marzahn-Hellersdorf von Berlin besucht am heutigen Tag mit _____ Schülern und _____ Begleitperson(en) Ihre Einrichtung.

Wir bitten um kostenlosen bzw. ermäßigten Eintritt.

Stempel / Unterschrift

Kontakt

Konrad-Wachsmann-Schule, 10K09
Geithainer Straße 12
12627 Berlin



030 9918101
030 99283875
sekretariat@konrad-wachsmann.schule.berlin.de



Berlin, _____

Bescheinigung

Die Klasse / Gruppe /der Kurs _____ der Konrad-Wachsmann-Schule des Bezirksamtes Marzahn-Hellersdorf von Berlin besucht am heutigen Tag mit _____ Schülern und _____ Begleitperson(en) Ihre Einrichtung.

Wir bitten um kostenlosen bzw. ermäßigten Eintritt.

Stempel / Unterschrift

Kontakt

Konrad-Wachsmann-Schule, 10K09
Geithainer Straße 12
12627 Berlin

030 9918101
030 99283875
sekretariat@konrad-wachsmann.schule.berlin.de

