

Schule (Schulstempel)

Bitte ggf. die Adresse ergänzen!

--

Folgende Schülerin/ folgender Schüler meldet sich zum Schnupperkurs 2025 an:

Name:

--

Klasse/ Stufe:

--

Adresse
der Schülerin/ des Schülers:

--

E-Mail-Adresse
der Schülerin/ des Schülers:

--

Unterschrift
der Schülerin/ des Schülers:

--

Unterschrift der Schulleitung:
*(falls eine Unterrichtsbefreiung
notwendig ist)*

--

Per Post oder per E-Mail an das

Karlsruher Institut für Technologie (KIT)
Fakultät für Mathematik (Geb. 20.30)
AG Didaktik der Mathematik
Englerstraße 2
76131 Karlsruhe

z. Hd.
Herrn Wolf Wechinger
wechinger@kit.edu
0721 608-46958