



Produktionsschule.NRW

Schuljahr 2014/15

Hiermit bekunden wir ein **verbindliches** Interesse an der Umsetzung **Produktionsschule.NRW** ab Schuljahr 2014/15.

| | |
|--|---|
| Name des Trägers | |
| Leitung/Geschäftsführung d. Trägers | |
| Rechtsform d. Trägers | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Rechtsverbindlicher Vertreter/Vertreterin: | |
| Ansprechperson(en) Telefon email | |
| ----- Ort, Datum | ----- Unterschrift (bitte handschriftlich) |