

An
The English Theatre GmbH
Kaiserstr. 34

60329 Frankfurt a. M.

BESCHEINIGUNG

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr :

Name Lehrkraft: _____

E-mail: _____
(Wenn Sie auch zukünftig zu unseren Previews eingeladen werden möchten.)

Private/Mobile
Tel.-Nr.: _____
(für „Notfälle“ bitte angeben; für Benachrichtigung bei z. B. kurzfristiger Veränderung ihrer reservierten Vorstellung)

als Lehrer/in an unserer Schule

Name Schule: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

beschäftigt ist und im laufenden Schuljahr Englisch an Schüler ab der Jahrgangsstufe 10 unterrichtet.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Schulleitung)

(Stempel Schule)