

### Muster 3

Absender  
Name der Schule

Datum

---

---

Kontaktperson:

---

Telefon/FAX: \_\_\_\_\_

Stadt Osnabrück  
Büro für Ratsangelegenheiten  
FAX: 323-2753  
Bierstr. 28

49074 Osnabrück

### Kommunalpolitik in die Schulen

Ich melde hiermit für oben stehende Schule zur Teilnahme am  
16. Durchlauf des KidS-Projektes, der am 10. November 2008 beginnt,

---

Schüler/-innen (Anzahl)

an.

Ein **vorbereitendes Treffen** aller Kontaktlehrer/-innen und Koordinatoren

wird gewünscht

ist entbehrlich

---

Unterschrift