

Bestätigung

Name und Ort der Schule: _____

Hiermit bestätigen wir, dass alle projektrelevanten Personen / Gruppen unserer Schule (z.B. Lehrer/innen, Schulsozialarbeiter/innen, Schülervvertretung, Elternvertretung) über das Projekt „Gemeinsam Klasse sein“ informiert sind und der Umsetzung zugestimmt haben.

Datum, Stempel und Unterschrift der Schulleitung
