

Bestätigungsschreiben „Gemeinsam Klasse sein“

Name und Ort der Schule: _____

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

Datum und Unterschrift Schulleitung