

STORMARNSCHULE

GYMNASIUM DER STADT AHRENSBURG



Anmeldung für eine Arbeit im Rahmen des Sozialpasses

Name, Vorname des Schülers: _____ Klasse: _____

Art der Tätigkeit: _____

Betreuer/ Betreuerin: _____

Umfang und Inhalt der Arbeit sind mit dem oben genannten Betreuer/ der Betreuerin abgesprochen.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

Diese Anmeldung kann im Sekretariat in das dafür vorgesehenen Fach gelegt werden.

Unterschrift des Betreuers/ der Betreuerin