

# Maßnahmen in Kooperation mit Schulen

*Dieses Blatt verbleibt in den Unterlagen der Jugendbildungsstätte und dient bei einer vertieften Prüfung als Nachweis über die Teilnahme der Schüler\*innen.*

Träger der Maßnahme:	Name der Schule/ Schulform:
Anschrift:	Anschrift:

Thema/Titel der Maßnahme:	
Datum der Maßnahme:	
Ort der Maßnahme:	

## Teilnehmende Schüler\*innen

Anzahl der Schüler*innen:	
Klasse/Klassenstufe:	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, die Teilnahme der Schüler\*innen meiner Schule an der o.g. Maßnahme.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der zuständigen Lehrkraft