Schulerfolg gemeinsam sichern

Bildungsbezogenes Angebot – Teilnahmeliste

Schule: _____

Koop.-PartnerIn: _____

Projekttitel: _____

Veranstaltung: _____

Ort/ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Projektreferent: _____ Unterschrift: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Kontakt	Unterschrift

unterstützt und gefördert durch

SACHSEN-ANHALT

Kofinanziert von der Europäischen Union

ottostadt magdeburg

Deutscher Familienverband