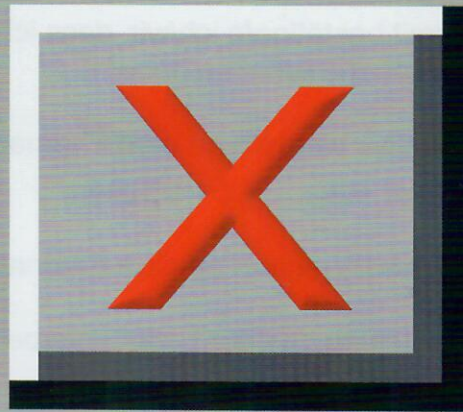


GUTE SEITEN SCHLECHTE SEITEN



Die Tür veranstaltet Infoabende für Eltern

Rückgabe an die Schule Elternabend über Digitale Medien

Name des Kindes: Klasse:

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Einladung zum Elternabend erhalten habe/n.

- Ich/wir werde/n an dem Elternabend teilnehmen, und zwar mit Personen.
- Ich/wir werde/n an dem Elternabend nicht teilnehmen.

Bestätigung des/der Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift



Landkreis Trier-Saarburg



Rheinland-Pfalz
MINISTERIUM FÜR SOZIALES,
ARBEIT, GESUNDHEIT
UND DEMOGRAPHIE

