

Rückmeldebogen 2015

1. Schule

Schule & Schulnummer:		Schulstempel
Schulleiterin/ Schulleiter:		

2. Kooperation mit Schule/n/ Kita/s (im Rahmen der Zielstellung des Programms)

kooperierende Schule	Schul-Nummer	Koop-Vertrag geschlossen am:	Ist die Schule im Programm?

kooperierende Kita	Koop-Vertrag geschlossen am:

Ich erkläre hiermit für meine Schule die Teilnahme am Programm und habe die Eckpunkte in der Handreichung vom Mai 2015 zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters

Datum, Unterschrift zuständige Schulaufsicht:

Per Mail oder Fax schnellstmöglich an:
sabine.geschwandtner@senbjw.berlin.de

Fax: (030) 90227 - 6005