

Download Sprachpaten

Bearbeitungszeit: 2 Schulwochen!

Abgegeben am \_\_\_\_\_

Name	
Wohnort	
Straße	
Telefon	
Mailadresse	
Geburtstag	
z. Zeit Klasse/	
Klassenlehrer/-in	

Die Antragsteller/ der Antragstellerin hat als Sprachpate/ -patin

für \_\_\_\_\_ (Name des Schülers/ der Schülerin) fungiert. Ich spreche

\_\_\_\_\_ (Name der Sprache) .

Dies erfolgte von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .

Raum für persönliche Erfahrungen/ Bemerkungen:

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt

\_\_\_\_\_ (Unterschrift/Datum)

So geht's: Downloaden, Ausfüllen, Frau Turner Bestätigung, Fach Fr. Gäbert !