

# Maßnahmen in Kooperation mit Schulen

*Dieses Blatt verbleibt in den Unterlagen des Jugendverbands/ 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:	

Anzahl der teilnehmenden Schüler_innen nach Altersgruppe:			
< 12	12-17	18-26	> 26

Anzahl der teilnehmenden Schüler_innen nach Geschlecht:		
männlich	weiblich	andere Angabe

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

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