Teilnahmebestätigung

Diese Bescheinigung bestätigt, dass folgende Person(en) der Schule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Name der teilnehmende Organisation)* :

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  Funktion *(Lehrer, Schüler, sonstige Angestellte der Schule)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

in unserer Schule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Name der besuchte Organisation)* im Rahmen der Strategische - Schulpartnerschaften an einem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Typ der Mobilitäten: Länderübergreifende*

*Projekttreffen; Gemeninsame Kurzzeit-Fortbildungen für Mitarbeiter/innen; Kurzzeitaustausche von Schüler/innengruppen,)* von \_\_(*datum*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis*\_\_\_(datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* teilgenommen hat/haben.

*(Ort und Datum):*

 *(Unterschrift der Leiterin / des Leiters der besuchten Schule)*

 (*Stempel der besuchten Schule)*