

Teilnahmebestätigung Sozialer Tag der Hardenstein-Gesamtschule

Bitte vor dem sozialen Tag ausfüllen:

Die/der Schüler/in _____ Klasse/Jahrgangsstufe _____

wird am **01.07.2024** in der Zeit von _____ (mindestens 3,5 Stunden)

in unserer Einrichtung/unserem Betrieb/unserer Familie einen sozialen Einsatz

ausüben.

Name der Einrichtung/des Betriebs/ der Familie: _____

Anschrift: _____

Verantwortliche/r: _____

Unterschrift/Stempel des Betriebes: _____

Spende (optional): ja, in der Höhe von _____ € nein

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Bitte nach dem sozialen Tag ausfüllen:

Der/die Schüler/in _____ hat am 01.07.2024 in unserer

Einrichtung/unserem Betrieb/unserer Familie _____ den sozialen

Tag absolviert.