

Päd. Fachdienst Kinder-Jugend-Schule
ASB-Büro (in der Schule)
Frau Baumgärtel
Tel: 06151-13485098
schueb-morneweg@asb-suedhessen.de
Pakt für den Ganzttag Ursula-Fuchs-Schule
Hermannstr. 21 64285 Darmstadt

Bescheinigung über die Teilnahme an einem Sprachkurs/Integrationskurs

für die Mutter/den Vater des Kindes/Klasse _____

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname

Anschrift

an einem Sprachkurs/Integrationskurs in unserer Einrichtung teilnimmt:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Montag | von _____ bis _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von _____ bis _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von _____ bis _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von _____ bis _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von _____ bis _____ | Uhr |

Veranstalter

Adresse/Telefon

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift Veranstalter