Freie Waldorfschule Lörrach

Nachweis der geleisteten Elternmitarbeit

im Schuljahr: 20 /

Name: _____

Mutter/Vater von: _____

Telefonnr./Emailadresse für evtl. Rückfragen: _____

Datum	Uhrzeit, von bis	Stunden	Gremium, Arbeitskreis, Ausschuss	Arbeit, Projekt	Unterschrift LeiterIn

Summe: _____

Bitte das Formular am Ende des Schuljahrs im Sekretariat abgeben.