

Diesen Zettel bitte bis zum 04.12.2020 bei Frau Bindewald abgeben. Danke!

Beschreibe bitte kurz, warum Du Streitschlichter*in werden willst

Ich (Name) _____ will Streitschlichter*in werden,
weil...

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/wir (Name) _____ bin/sind damit
einverstanden, dass meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn
(Name) _____, Klassenstufe: _____, an der
Ausbildung zur Streitschlichterin/zum Streitschlichter teilnimmt.

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten Ort,