

Umlauf

Schülervertretung [Name der Schule]

[Name der Schule]
[Straße] [Hausnummer]
[Postleitzahl] [Ort]

Arbeitsgruppe:

Grund des Umlaufs:

In welchen Klassen:

Datum/Uhrzeit:

Dauer des Umlaufes:

Beteiligte Schüler:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Klasse: _____

Klasse: _____

Klasse: _____

Klasse: _____

Genehmigt:

Unterschrift Verbindungslehrer

