

Ferdinand-Freiligrath-Schule

Schüler/in: _____ Klasse: _____

[illegible]

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellungnahme der Klassenleitung

Datum: _____ Unterschrift: _____

Entscheidung der Schulleitung

☐ genehmigt / befürwortet ☐ abgelehnt

ggf. Begründung:

Datum: _____ Unterschrift: _____