

Schulsprengeleinrichtungen

Schuljahr _____ / _____

DOKUMENTATION

Pflichtquote der Schule (WPF)

Name des Vereins: _____

Name des/der Trainers/in: _____

Angebot/Thema: _____

Termine mit Zeitangabe: _____

Pflichtquote

Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe

Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe
Teilnehmende Schüler/innen	Klas -se	Datum Anwesenheit																Summe

Teilnehmende Schüler/innen	Klasse	Gesamtanzahl der besuchten Stunden im Schuljahr

Unterschrift des/der Trainers/in	Datum:

Bis 25. Mai im Sekretariat des Schulsprengels Innichen abzugeben.