



# Leibniz-Gymnasium St. Ingbert

## UNESCO-Projektschule



Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am angepassten pädagogischen Angebot teil:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

- |            |            |                          |
|------------|------------|--------------------------|
| Montag     | 11.01.2021 | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag   | 12.01.2021 | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch   | 13.01.2021 | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | 14.01.2021 | <input type="checkbox"/> |
| Freitag    | 15.01.2021 | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten