****

**TEILNAHMEBESTÄTIGUNG**

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

der Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Erfolg am Begabungsförderangebot unserer

Schule teilgenommen hat.

|  |
| --- |
| **KURSTITEL UND INHALT** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der AG-Leitung

 Schulstempel