

STORMARNSCHULE



GYMNASIUM DER STADT AHRENSBURG

Bescheinigung über geleistete Stunden für den Sozialpass

_____ hat im Schuljahr _____ im Rahmen des
(Name, Vorname, Klasse)

Programms für den Sozialpass der Stormarnschule folgende Arbeitsstunden absolviert:

Tätigkeitsbereich ¹	Stunden	Datum	Tätigkeit	Unterschrift	Eingabe erfolgt?

¹1 = Schüler helfen Schülern
2 = Schüler organisieren die Schule
3 = Schüler repräsentieren die Schule