

AKTIONSGRUPPENPROGRAMM (AGP)

Veranstaltungsbestätigung

(zu verwenden bei der Arbeit mit Kindern im Vorschul- und Grundschulalter
sowie mit Schulklassen)

| | |
|--|--|
| Name des Trägers: | |
| Bezeichnung der Veranstaltung: | |
| Veranstaltungstermin: | |
| Veranstaltungsort: (Name, Adresse) | |
| Ansprechperson für die Veranstaltung vor Ort: (z. B. Erzieherin/ Erzieher, Lehrkraft, Schulleitung) | |
| Anzahl der teilnehmenden Kinder bzw. Schülerinnen und Schüler: | |

Mit der Unterschrift wird die Veranstaltungsteilnahme in dieser Zeit bescheinigt.
Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz.

(Unterschrift der Ansprechperson vor Ort)