Förderverein
Evangelische Johannes-Schule Langhagen e.V.

als
Träger
der

Johannes-Schule

ELTERNSTUNDEN im Kalenderjahr _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Monat	Stunden	ehrenamtliche Tätigkeit
Summe		

Ort, Datum, und Unterschrift _____