

**Mitwirkung mit Wirkung** - das Projekt für Schülermitbestimmung

Anzahl:

Mädchen:

Jungen:

Teilnahmeliste

Schule/Ort:

Datum:

Klasse/Gruppe:

Ansprechpartner/in des Schülerrates: Name:

E-Mail:

	Vor- und Zuname	Klasse	Adresse	Telefon	E-Mail	Unterschrift	Interesse, Moderator/in zu werden	An meiner Schule noch ein MiWi-Seminar
0	Max Mustermann	8b	Schulstr.1, 01234 Mitwirkungsstadt	0351/32015618	max@schuelermitwirkung.de	Max Mustermann	✗	✗
1							○	○
2							○	○
3							○	○
4							○	○
5							○	○
6							○	○
7							○	○
8							○	○
9							○	○
10							○	○
11							○	○

	Vor- und Zuname	Klasse	Adresse	Telefon	E-Mail	Unterschrift	Interesse, Moderator/in zu werden	An meiner Schule noch ein MiWi-Seminar
12							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Die Daten sind nur für das Projekt Mitwirkung mit Wirkung und den Landeschülerrat Sachsen zugänglich. Sie werden nicht nach draußen gegeben!!