

Vertrag

| Schüler | Helfersystem |
|--|--|
| Ich _____ bin mit folgenden Vereinbarungen einverstanden. Sie gelten vom _____ bis _____. | Wir _____ sind mit folgenden Vereinbarungen einverstanden. |
| | |
| | |

Verstärkung

Unterschriften

Kind _____

Lehrer(in) _____

Eltern _____