

An das OSZ Schlanders
 Plawennpark 3
 39028 Schlanders

**Bestätigung des außerschulischen Bildungsträgers
 Geleistete Stunden
 im außerschulischen Bildungsangebot**

Der/die unterfertigte	_____ <i>Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin</i>
gesetzl. Vertreter/in von	_____ <i>Genaue Bezeichnung der Organisation</i>

bestätigt

als außerschulischer Bildungsträger hiermit, dass

**die SchülerIn/
 der Schüler** Nachname _____ Vorname _____ Klasse _____

Schule RG SG TFO WFO

Bitte ankreuzen

Schulschwerpunkt Sport
 Schulschwerpunkt
 Wirtschaft und Tourismus

im laufenden Schuljahr insgesamt folgende Anzahl an Stunden geleistet hat:

Sonstige Angaben	_____ _____ _____ _____
------------------	----------------------------------

 (Ort und Datum)

 Für die Richtigkeit der Angaben
 leserliche Unterschrift
 des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin
 und offizieller Stempel