



PROJEKTPRÜFUNG H Anmeldung

PROJEKTBECHREIBUNG

Projektgruppe

Name

Klasse

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Projektthema:

Projektbetreuer/in:

Klassenlehrer/in:

Projektbeschreibung

(Wir haben folgendes vor :)

Prüfungsort (Wunsch) :

Unterschriften der Gruppenmitglieder

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Genehmigung des Projekts

Genehmigung des Projekts

Ort Datum Unterschrift Projektbetreuer/in

Ort Datum Unterschrift Schulleiter

ABGABETERMIN (über Klassenleitung)

21.11.2023

BITTE IN GROSSEN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !

BITTE IN GROSSEN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !