*Logo der Schule /*

*des Schulsanitätsdienstes*

# Urkunde

**über die Teilnahme am Schulsanitätsdienst**

**im Schuljahr .....**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

war im Schuljahr .... im Schulsanitätsdienst an der xxx schule aktiv und engagiert tätig.

Wir danken ihm/ihr für seine/ihre Mitarbeit.

*ggf. Schulstempel*

## Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleitung Unterschrift der betreuenden Lehrkraft