



## Rückmeldung zur Kooperationsvereinbarung

Bescheinigung für das Schuljahr 20.....

1. Halbjahr /  2. Halbjahr

über die Teilnahme an einer außerschulischen AG bei einem Kooperationspartner.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_  
(Schüler/Schülerin)

**Klasse:** \_\_\_\_\_

### Kooperationspartner 1:

#### **Engelbert-von-Berg Gymnasium**

Lüdenscheider Straße 46, 51688 Wipperfürth

Tel.: 02267 – 5021 // Fax: 02267 – 880735

Homepage: [www.evb-gymnasium.de](http://www.evb-gymnasium.de) // Mail: [evb\\_gymnasium@t-online.de](mailto:evb_gymnasium@t-online.de)

vertreten durch: **Philipp Kersthoid** ([kersthoid@evb-gymnasium.de](mailto:kersthoid@evb-gymnasium.de))

### Kooperationspartner 2:

**Name des kooperierenden Vereins:** \_\_\_\_\_  
(Anschrift, Ort und Zeit der Veranstaltung s. Rahmen-Kooperationsvereinbarung)

#### **Ansprechpartner / betreuender Übungsleiter:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kontakt (Mail, Tel., o.ä.): \_\_\_\_\_

(Bitte für evtl. Rückfragen angeben)

Hiermit wird dem/der o.g. Schüler(in) die regelmäßige Teilnahme an dem von uns im Rahmen der Kooperation angebotenen AG-Ersatzangebotes bescheinigt.

(ggf.) Fehlzeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*[bitte vermerken, ob Fehlzeiten ggf. entschuldigt (e) oder nicht entschuldigt (ne) sind]*

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Ansprechpartner / betr. Übungsleiter)