



Besuchsbestätigung seitens des Lernortes

Lernort: _____

Schule: _____

Verantwortliche Begleitkraft: _____

Zuständige pädagogische Kraft
des Lernortes: _____

Anzahl Jugendlicher: _____

Datum des Besuches: _____

Hiermit bestätigt die o.g. zuständige pädagogische Kraft des o.g. Lernortes, dass der o.g. Lernort am o.g. Datum durch die o.g. Anzahl Jugendlicher der o.g. Schule in Begleitung der o.g. verantwortlichen Begleitkraft besucht und pädagogisch begleitet und vorbereitet wurde und es auch eine Nachbereitung durch das Lernort-Team geben wird.

Ort und Datum

Unterschrift der zuständigen
päd. Kraft des Lernortes und
Stempel des Lernortes

Unterschrift der verantwortli-
chen Begleitkraft und
Stempel der Schule

Landesservicestelle
Lernorte des Erinnerns und Gedenkens

c/o Brücke|Most-Stiftung
Reinhold-Becker-Str. 5
01277 Dresden

Tel.: +49 (0) 351- 43314 - 0
E-Mail: sachsen@lernorte.eu
www.lernorte.eu