**Teilnehmendenliste**

**Klassenpflegschaftssitzung**

|  |  |
| --- | --- |
| Klasse: Ort: | Datum: |
| Name / ggf. Funktion (z. B. Lehrer/in, Gast) | Unterschrift |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |