

Anlage 7: Teilnehmer*innenliste Potenzialanalyse 2023

Name der Schule:

Schulnummer:

Klasse:

Maßnahmeträger:

Datum Praxistag:

Teilnehmer*innen:

	Name	Vorname	Unterschrift der*s Teilnehmer*in
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Auszufüllen durch den Maßnahmeträger: eingesetzte Beobachter*innen (bei Abweichungen vom Angebot, Anlage 4 ebenfalls einreichen!)

Name, Vorname	Unterschrift	Name, Vorname	Unterschrift

Rechnungsnummer:

(Teilnehmer*innenliste(n) bitte im Original als Anlage zur Rechnung)