

Daten der Schule

FAXVORLAGE

Schule:	<input type="text"/>	Telefonnr.:	<input type="text"/>
Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)	<input type="text"/>	Faxnr.:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Landkreis:	<input type="text"/>

AnsprechpartnerIn an der Schule für die Sächsische Jugendstiftung

Name:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>
private E-Mail:	<input type="text"/>

- Unsere Schule beteiligt sich am 02. Juli 2019 an „genialsozial – Deine Arbeit gegen Armut“, dem 15. Aktionstag in Sachsen.** (Bitte Zutreffendes ankreuzen)
- Wir unterstützen das Projekt mit dem Gesamtbetrag unserer Schule.
 - Wir möchten über die Verwendung von 30% des an unserer Schule erarbeiteten Geldes entsprechend vorgegebener Kriterien selbst entscheiden.
 - Wir werden, abweichend vom **02. Juli 2019**, an folgendem Datum teilnehmen:
- Unsere Schule wird sich **nicht** an „genialsozial 2019“ beteiligen.

(Datum, Unterschrift, Schulstempel)