

Bescheinigung über die Dauer des Besuchs von Fremdsprachunterricht

Zuname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Stempel der bescheinigenden Schule

Fremdsprache	Von Jg.-Stufe	Bis Jg.-Stufe	Insgesamt

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters



Gymnasium der Stadt Fulda und Hessische Europaschule

E-Mail: kontakt@stein.schule

Internet: www.stein.schule

Telefon: 0661-102-4600