**Muster\_Stimmzettel\_Elternvertreter**

Wahl der Elternvertreter im Schulparlament

an/am - Schule -

für die Schuljahre Schuljahre und Schuljahre

Bitte in der letzten Spalte ankreuzen.

Sie haben 9 Stimmen zu vergeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Kind(er) in Klasse(n)** | **Sie können bis zu 9 Namen ankreuzen, Häufeln ist nicht zulässig!** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Name Name

SchulleiterIn Elternbeiratsvorsitzende