**Elternverein**

An der Volksschule mit Schwerpunkt

Kommunikation und Sprachheilpädagogik

Adolf Loos Gasse 2, 1210 Wien

**Projekt/Projektziel**

|  |
| --- |
| Click here to enter text. |

**Erbetene / Erwünschte Leistung des Elternvereins:**

|  |
| --- |
| Click here to enter text. |

**Befasste/r Lehrer / Kontakt (Tel, Mail)**

|  |
| --- |
| Click here to enter text. |

**Datum:** Click here to enter a date. **Unterschrift:** Click here to enter text.

|  |
| --- |
|  |

Interner Vermerk: Behandlung im Elternausschuss am

|  |
| --- |
| Click here to enter text. |