Studienseminar für Grund-, Haupt-, Realund Förderschulen Darmstadt

Studienseminar GHRF Darmstadt Rheinstr. 95 64295 Darmstadt 642

| Name, Vorname | Datum | |
|------------------------|-------------|--|
| Ausbildungsschule, Ort | LAR-Jg. | |

An die Leiterin/den Leiter des Studienseminars Darmstadt (GHRF) Rheinstr. 95 **64295 Darmstadt**

Überlassung der schriftlichen Arbeit (in schriftl. Form, auf CD oder DVD)

Überlassung

Ich bin damit einverstanden, dass die Zweitschrift meiner schriftlichen Arbeit für Ausbildungszwecke verwendet wird.

| (Lehramtsreferendar /in) | | |
|--------------------------|------|--|