

**Schreibwettbewerb 2018
der Koordinierungsstelle Alphabetisierung des Freistaates Sachsen**

„MEINE KLEINE GESCHICHTE“

Teilnehmerbogen

Titel des Beitrages:

Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____ Jahre

Seit wann lernen Sie in einem Lese-/Schreibkurs

Seit: _____ Monaten

Name / Adresse der Einrichtung, in der der Kurs stattfindet (ggf. Stempel):

Name der Lehrkraft oder der Sozialpädagogin / des Sozialpädagogen

Erklärung

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Beitrages im Rahmen der Wettbewerbsberichterstattung bzw. -dokumentation einverstanden.*

Mein Name darf im Falle einer Veröffentlichung genannt werden.*

Hiermit erkläre ich, dass ich den Beitrag allein erstellt habe.

Unterschrift

* Bitte Haken zum Einverständnis setzen!



Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushaltes.