

Schule: Name, Anschrift, Telefonnummer (**Stempel**)
(Zusatz: GS, WRS, HS, RS, SoS, Gym, BS, wenn nicht im Schulnamen enthalten)

BESTÄTIGUNGSBLATT FÜR EINE SEXUALPÄDAGOGISCHE VERANSTALTUNG

Lfd. Nr.

Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
- Referat 722 Frau Klotz -
Postfach 10 36 42
70031 Stuttgart

Genauere Bezeichnung/Titel der sexualpädagogischen Veranstaltung <i>(ggf. nähere Angaben zum Inhalt)</i>		durchgeführt von (Institution)
Datum der Veranstaltung	Unterrichtszeit von bis	Anzahl der Schulstunden (à 45 Min.)
Teilnehmende Klasse bzw. Gruppe und Geschlecht der Schüler(innen) (bitte genaue Bezeichnung, z. B. Kl. 6a Ju , Kl. 5a + b Mä , Kl. 8f Ju + Mä usw.)		
Referent		Referentin
Kreditinstitut (Kurzform mit Ortsbezeichnung)		Kontoinhaber(in), sofern nicht Schule
BIC (11 Zeichen)	IBAN (22 Zeichen)	
Verwendungszweck, sofern erforderlich		

Dem
Regierungspräsidium Stuttgart

vorgelegt.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Schulleitung