|  |
| --- |
| Bildungs- und Kulturdepartement‍**Dienststelle Volksschulbildung** |
|

‍Luzern, September 2023 BLE



Netzwerk Luzerner Schulen

**Bestätigung Mitarbeit in einem Teilnetzwerk**

Vorname / Nachname

hat im Schuljahr --/-- regelmässig an Treffen in folgendem Teilnetzwerk

teilgenommen:

Teilnetzwerk «??»

Schwerpunkte in diesem SJ:

* *Input und Austausch zu…*
* *«Good practise»-Austausch…*
* *…*
* *…*
* *…*

Leitung Teilnetzwerk: Vorname / Name, Arbeitsgeber

 Vorname / Name, Arbeitsgeber

Anzahl Sitzungen: \_\_ / 4 (Bsp.: drei von vier Treffen besucht)

Besten Dank für die engagierte Mitarbeit.

Luzern, im Juni 20—

Unterschrift (-en) der Leitung Teilnetzwerk