

# Trainingsnachweis I Modul 7 – Inklusion, Klassenfahrt usw.

Projekt Nr.: \_\_\_\_\_  
Bitte geben Sie die Projektnummer an!



Unterrichtseinheit	Datum	Uhrzeit von ... bis ...	Anzahl Schüler	Ort	Name des Trainers
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					