Grundschule PRESSECK

Antolin-Lese-Fleiß Klasse 1/ 2 Maxis

ich bestätige, dass mein Kind an folgenden Tagen 15min. laut gelesen hat:

Datum	**Unterschrift**

Datum	**Unterschrift**

Datum	**Unterschrift**

Datum	**Unterschrift**

Grundschule PRESSECK

Antolin-Lese-Fleiß Klasse 1/ 2 Minis

ich bestätige, dass mein Kind an folgenden Tagen 10min. laut gelesen hat:

Datum	**Unterschrift**

Datum	**Unterschrift**

Datum	**Unterschrift**

Datum	**Unterschrift**