

Gymnasium Kusel
Schuljahr ____ / ____

Deckblatt zur Besonderen Lernleistung
Kopie

Dieses Exemplar ist zum Verbleib an der Schule bestimmt.

Fach

Schüler

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>

Lehrer

MSS-Ltg.

Thema

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>