**SIEBENPFEIFFER-GYMNASIUM KUSEL**

Mainzer Straße 60 · 66869 Kusel

# Deckblatt zur Besonderen Lernleistung

Schuljahr _____

**Kopie** · *Dieses Exemplar ist zum Verbleib an der Schule bestimmt.*

| | |
|---|---|
| **Fach** | |
| **Schüler/in** | |
| **Lehrer/in** | |
| **MSS-Leitung** | |

**Thema**

| |
|---|
| |
| |
| |
| |