



## Stadtschulpflegschaft der Stadt Lippstadt

Vorsitzende: Jana De Vidts

Stellvertreterinnen: Maria Schrape & Stefanie Obermeier

E-Mail: [stadtschulpflegschaft-lp@gmx.de](mailto:stadtschulpflegschaft-lp@gmx.de)

Homepage: [www.stadtschulpflegschaft-lippstadt.de](http://www.stadtschulpflegschaft-lippstadt.de)

Telefon (Jana De Vidts): 0171 4937956

Adresse der teilnehmenden Schule:

---

---

---

### Mitteilung der Delegierten für das Schuljahr 2021/2022

Wir entsenden folgende(n) [Delegierte\(n\)](#) für das Schuljahr 2021/22:

Name:	
Straße / PLZ / Ort:	
Handy-Nr.:	
E-Mail-Adresse:	

- Bitte nehmen Sie mich in Ihre WhatsApp-Gruppe auf!
- Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtschulpflegschaft meine E-Mail-Adresse sowie meine Telefonnummer zum Zwecke der Kontaktaufnahme und zur Übermittlung von Informationen verwenden und abspeichern darf.
- Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meines Namens und meiner Schule auf der Homepage und der Seiten im Social Media der Stadtschulpflegschaft Lippstadt zu.
- Hiermit willige ich ein, dass angefertigte Foto- und Filmaufnahmen zwecks Öffentlichkeitsarbeit kostenfrei verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Delegierte(r)



## Stadtschulpflegschaft der Stadt Lippstadt

Vorsitzende: Jana De Vidts

Stellvertreterinnen: Maria Schrape & Stefanie Obermeier

E-Mail: [stadtschulpflegschaft-lp@gmx.de](mailto:stadtschulpflegschaft-lp@gmx.de)

Homepage: [www.stadtschulpflegschaft-lippstadt.de](http://www.stadtschulpflegschaft-lippstadt.de)

Telefon (Jana De Vidts): 0171 4937956

Name der teilnehmenden Schule:

---

Wir entsenden folgende(n) **Vertreter(in)** für das Schuljahr 2021/22:

Name:	
Straße / PLZ / Ort:	
Handy-Nr.:	
E-Mail-Adresse:	

- Bitte nehmen Sie mich in Ihre WhatsApp-Gruppe auf!
- Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtschulpflegschaft meine E-Mail-Adresse sowie meine Telefonnummer zum Zwecke der Kontaktaufnahme und zur Übermittlung von Informationen verwenden und abspeichern darf.
- Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meines Namens und meiner Schule auf der Homepage und der Seiten im Social Media der Stadtschulpflegschaft Lippstadt zu.
- Hiermit willige ich ein, dass angefertigte Foto- und Filmaufnahmen zwecks Öffentlichkeitsarbeit kostenfrei verwendet werden dürfen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Delegierte(r)