

## Nachweis

### Certificate

## QUALIPass

▶ **Herr / Frau**

hat sich im Schulsanitätsdienst unserer Schule  
engagiert und bei dessen vielfältigen  
Aktivitäten erfolgreich eingebracht.

*Mr. / Mrs. ... was a member of the school  
first-aid-team and contributed actively and  
successfully in its activities.*

▶ **Schule**

*School*

▶ **Anschrift**

*Address*

▶ **Zeitraum der Tätigkeit im Schulsanitätsdienst**

*Duration of activity*

▶ **Telefon**

*Telephone*

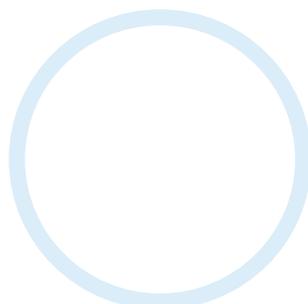
▶ **Verantwortungsbereiche und Tätigkeitsschwerpunkt im Rahmen des Schulsanitätsdienstes**

*Areas of responsibility and primary field of experience*

▶ **Schulleitung**

*School principal*

Stempel



▶ **Ort / Datum**

▶ **Unterschrift**