

Teilnehmerliste – Elternvertreterwahlen



Elternversammlung der Klasse _____ am _____

	Name Kind	Name Teilnehmer	Unterschrift	Anzahl Stimmen	Gast
X	Luzi Mustermann	Gerda Mustermann		2	<input type="checkbox"/>
		Hein Müller			<input checked="" type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Teilnehmerliste – Elternvertreterwahlen



	Name Kind	Name Teilnehmer	Unterschrift	Anzahl Stimmen	Gast
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Teilnehmerliste – Elternvertreterwahlen



	Name Kind	Name Teilnehmer	Unterschrift	Anzahl Stimmen	Gast
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Teilnehmerliste – Elternvertreterwahlen



	Name Kind	Name Teilnehmer	Unterschrift	Anzahl Stimmen	Gäst
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>