



# Deine Aufgaben für den Studentag

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeite folgende Aufgaben und lasse sie anschließend von deinen Eltern auf Vollständigkeit überprüfen und unterschreiben.

|    | Fach | Aufgabe | Erledigt?                |
|----|------|---------|--------------------------|
| 1. |      |         | <input type="checkbox"/> |
| 2. |      |         | <input type="checkbox"/> |
| 3. |      |         | <input type="checkbox"/> |
| 4. |      |         | <input type="checkbox"/> |
| 5. |      |         | <input type="checkbox"/> |
| 6. |      |         | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)