  

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Name von der Arbeits-Gruppe:**Schreiben Sie den Namen auf |
|  | **Datum vom Treffen:**Schreiben Sie das Datum auf |
|  | **Unser Thema zur Mit-Bestimmung:**Schreiben Sie das Thema auf |
|  | **Frage zum Thema**Schreiben Sie die erste Frage auf |
|  | **Unsere Antwort zur Frage:**Schreiben Sie die Antwort auf |
|  | **Das soll anders sein:**Schreiben Sie ihren Vorschlag auf |
|  | **Frage zum Thema**Schreiben Sie die zweite Frage auf |
|  | **Unsere Antwort zur Frage:**Schreiben Sie die Antwort auf |
|  | **Das soll anders sein:**Schreiben Sie ihren Vorschlag auf |
|  | **Frage zum Thema**Schreiben Sie die dritte Frage auf |
|  | **Unsere Antwort zur Frage:**Schreiben Sie die Antwort auf |
|  | **Das soll anders sein:**Schreiben Sie ihren Vorschlag auf |

Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel, 2013