

**Einverständniserklärung zur Anmeldung am Leo-Statz-Berufskolleg**  
**Nur bei Vorlage des Formulars kann es eine Aufnahmebestätigung geben.**

Name der Schülerin, des Schülers	
Geb. am / in	
Name der sorgeberechtigten Person 1	
Anschrift	
Name der sorgeberechtigten Person 2	
Anschrift (wenn abweichend von Person 1)	
<p>Hiermit bestätigen wir, dass wir im gemeinsamen Einvernehmen unsere Tochter/unsere(n) Sohn zum Schuljahr 20___/20___ am Leo-Statz-Berufskolleg anmelden.</p>	
<p>Datum, Unterschrift: .....</p>	
<p>Datum, Unterschrift: .....</p>	

Nur gültig mit den Unterschriften **aller** sorgeberechtigten Personen.