

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)	

Hiermit bestätigen wir, dass wir im gemeinsamen Einvernehmen unsere Tochter/unseren Sohn zum Schuljahr 20__/20__ am Leo-Statz-Berufskolleg anmelden.

Datum, Unterschrift:

Datum, Unterschrift:

Nur gültig mit den Unterschriften aller sorgeberechtigten Personen.