

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.