



Einverständniserklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sich mein/unser Sohn /
meine/unsere Tochter

_____, geboren am _____
Name, Vorname

an der

- Staatlichen Fachoberschule Straubing
- Staatlichen Berufshoberschule Straubing

anmeldet.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten