

Einverständniserklärung

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

_____, geboren am _____
(Name, Vorname)

an der

- Staatlichen Fachoberschule Straubing
- Staatlichen Berufsoberschule Straubing

anmeldet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)