



Name

Straße

Ort

Telefonnummer

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass über meine Tochter/meinen Sohn _____ geboren am _____ folgende Person auskunftsberechtigt ist.

Das schließt die Schulpflegschaft mit ein.

Name

Straße

Ort

Telefonnummer

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten