

Berufskolleg der Stiftung Eben-Ezer



Einverständnis der Erziehungsberechtigten

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,
da Ihre Tochter / Ihr Sohn noch nicht volljährig ist, bitten wir Sie, dieses
Formular (leserlich, in Druckschrift) auszufüllen und zu unterschreiben.

A. Schülerin/Schüler		
Name:	Vorname(n):	Bildungsgang:

B. Erziehungsberechtigte/r (1. Person)			
Titel:	Name:	Vorname(n):	
Straße und Hausnummer:		Postleitzahl und Ort:	
Telefon-Nr. (Festnetz):	Telefon-Nr. (mobil):	E-Mail:	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gesetzl. Vertreter/in	Bemerkungen:		

C. Erziehungsberechtigte/r (2. Person)			
Titel:	Name:	Vorname(n):	
Straße und Hausnummer:		<input type="checkbox"/> siehe oben (B.)	Postleitzahl und Ort: <input type="checkbox"/> siehe oben (B.)
Telefon-Nr. (Festnetz): <input type="checkbox"/> siehe oben (B.)	Telefon-Nr. (mobil):	E-Mail:	<input type="checkbox"/> siehe oben (B.)
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gesetzl. Vertreter/in	Bemerkungen:		

D. Bei Notfällen zusätzlich zu benachrichtigen:		
Name:	Vorname:	Telefon-Nr.:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohn am Berufskolleg der Stiftung Eben-Ezer einverstanden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

.....
Ort, Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

E. Interne Vermerke	
Anmerkungen:	<input type="checkbox"/> SchILD erfasst am von