

Einverständniserklärung

ErziehungsberechtigteR/Eltern:

Name: _____

Str. Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

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

(Name/Vorname)

in der Zeit vom: _____ bis: _____

am Lehrgang:

in _____ teilnimmt.

_____, den _____

(Unterschrift der Eltern/der Erziehungsberechtigten)