

Berufliches Schulzentrum
Freital-Dippoldiswalde
„Otto Lilienthal“
Otto-Dix-Str. 2
01705 Freital

Einverständniserklärung

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:

wohnhaft: _____

Wir haben Kenntnis von der Bewerbung unseres Sohnes/unsere Tochter

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

und sind mit dieser Bewerbung einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datum