

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir erklären uns mit der Aufnahme unserer Tochter/unseres Sohnes in die Fachakademie für Sozialpädagogik (genehmigt) des bfz Ingolstadt einverstanden.

Schuljahr: _____

Name des/der Schülers/-in: _____

Geboren am: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten