

Einverständniserklärung des / der getrennt lebenden Erziehungsberechtigten

| Name des Kindes: |
|---|
| |
| Name des / der Erziehungsberechtigen: |
| |
| Straße: |
| |
| Postleitzahl, Ort: |
| |
| Telefon / Handy / E-Mail: |
| |
| |
| Ich bin mit der Anmeldung meines Kindes in Klasse 5 am Friedrich-Schiller |
| Gymnasium Fellbach einverstanden. |
| |
| |
| Datum und Unterschrift |