



Einverständniserklärung

Erziehungsberechtigte/r Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ich bestätige hiermit als Erziehungsberechtigte/r des Schülers / der Schülerin

Name: _____

- dass ich mit dem Besuch
- der **Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung**
 - der **Berufsfachschule für Kinderpflege**
 - der **Berufsfachschule für Sozialpflege**
 - des **Berufsvorbereitungsjahres**

für meine Tochter / meinen Sohn einverstanden bin.

Aschaffenburg, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten