

Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich (Name) _____ mein Einverständnis,
dass die Lehrkraft (Name) _____ meine
Kontaktdaten an den Elternbeiratsvorstand des Bildungszentrums Weissacher Tal
weitergeben darf. Dies geschieht nur im Zuge meiner Anfrage auf finanzielle
Unterstützung aus dem Sozialfonds der Schule und endet nach Beendigung des Vorgangs
wieder.

Unterschrift: _____

Ort und Datum: _____

Kontaktdaten:

Name Kind: _____

Klasse: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____