

Einverständniserklärung

Nur bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern

Name der / des Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass

_____ geb. am _____ die Ausbildung an der „Höheren Berufsfachschule für Sozialassistenten“ (HBFS) der Alice-Eleonoren-Schule in Darmstadt absolviert.

Datum: _____

Unterschrift/en
