

Einverständniserklärung

(nur bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern)

Name der / des Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre/n ich mich /wir 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
