

Angaben des Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

_____, geb. _____, ab September 2024 das

Johann-Michael-Sailer-Gymnasium in Dillingen besucht.

Mein Sohn / meine Tochter lebt beim getrenntlebenden / geschiedenen Ehepartner.

Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Johann-Michael-Sailer-Gymnasium
Verwaltung
Ziegelstr. 8
89407 Dillingen

oder per Telefax: 09071 7904-30,
per Mail: sekretariat@sailer-gymnasium.de

Vielen Dank!