



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich als sorgeberechtigte/r Mutter/Vater einverstanden,
dass mein Kind

die Gottfried-Kinkel-Realschule, Jahnstr. 1 in 50374 Erftstadt besuchen darf.

Nachname, Vorname: _____

wohnhaft
Straße: _____

Ort: _____

Telefon-/Handynummer _____

Mailadresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____