

Bescheinigung

für das **aktive Wahlrecht** zur Wahl des 19. Landeselternbeirats

Frau / Herr _____
Name, Vorname

Anschrift _____
PLZ, Ort, Straße

Geboren _____
Datum, Ort

Es wird bescheinigt, dass die oben genannte Person
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Elternbeiratsvorsitzende(r)
<input type="checkbox"/>	Stellvertretende(r) Elternbeiratsvorsitzende(r)

an unserer Schule ist.

Die Schule ist eine
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Öffentliche Schule
<input type="checkbox"/>	Staatlich anerkannte Ersatzschule , deren Elternvertreter in einem Wahlverfahren gewählt wurden, das den Vorgaben der §§ 14 bis 20, 22, 23, 26 und 29 der Elternbeiratsverordnung entspricht; ansonsten besteht keine Wahlberechtigung zum LEB!

Sie führt folgende Schulart(en)
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Grundschule
<input type="checkbox"/>	Werkreal- und Hauptschule
<input type="checkbox"/>	Realschule
<input type="checkbox"/>	Gymnasium
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/>	Berufsschule und die Berufsfachschule
<input type="checkbox"/>	Berufskolleg mit Ausnahme des einjährigen Berufskollegs zum Erwerb der Fachhochschulreife und das berufliche Gymnasium
<input type="checkbox"/>	Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum

Name und Anschrift der Schule	
--------------------------------------	--

Datum, Unterschrift

Dienstsiegel