

Bescheinigung

für die **Wählbarkeit (passives Wahlrecht)** zur Wahl des 19. Landeselternbeirats

Frau / Herr

Name, Vorname

Anschrift

PLZ, Ort, Straße

Geboren

Datum, Ort

Es wird bescheinigt, dass das Kind der o. g. Person

Name, Vorname des Schülers, der Schülerin

als Schülerin / Schüler folgende Schulart an unserer Schule besucht:

(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	_____
--------------------------------------	-------

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!

Datum, Unterschrift

Dienstsiegel