

## Bescheinigung

für das **aktive** Wahlrecht zur Wahl des 20. Landeselternbeirats (LEB)

Frau/ Herr

Vorname/ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geboren \_\_\_\_\_

Es wird bescheinigt, dass die o.g. Person

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

an unserer Schule ist.

### Die Schule ist eine

**Öffentliche Schule**

**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)

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

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

**Dienstsiegel**