

Bescheinigung
für die **Wählbarkeit (passives Wahlrecht)**
zur Wahl des 20. Landeselternbeirats (LEB)

Frau/ Herr
Vorname/ Nachname _____

Anschrift

Geboren _____

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

Vorname/Name

als Schülerin/ Schüler folgende Schulart an unserer Schule besucht:

<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)

Name und An- schrift der Schule	
--	--

Die Schule ist eine

Öffentliche Schule

Staatlich anerkannte Ersatzschule

Datum, Unterschrift

Dienstsiegel