

Wahlbescheinigung

für die Wahl des 25. Kreiselternbeirats Darmstadt-Dieburg

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail-Adresse _____

ist Erziehungsberechtigte(r) (HSchG §100) des Kindes

Vorname _____ Name _____

geboren am _____,

das die Schulform _____ besucht

Frau / Herr _____
Vorname _____ Name _____

ist Mitglied des SEB, bzw. Stellvertreterin oder Stellvertreter

der Schule _____
Schule _____ Ort _____

und wurde vom Schulelternbeirat als

◆ **Vertreterin / Vertreter** ◆ **Ersatzvertreterin / Ersatzvertreter**

(Nichtzutreffendes streichen)

für die Wahl des Kreiselternbeirats für den Landkreis Darmstadt-Dieburg gewählt.

Datum

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

Schulsiegel / Schulstempel