



Einverständniserklärung (getrennt lebende/r Sorgeberechtigte/r)

An das
Bildungszentrum Wildberg
Realschule mit bilingualem Zug
Schafscheuernberg 5
72218 Wildberg

Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem Übertritt meiner Tochter / meines Sohnes

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

in die Klassenstufe 5 an das Bildungszentrum Wildberg zum Schuljahr 20____/20____
einverstanden bin.

Zudem bitte ich darum und erkläre mich damit einverstanden, dass schullaufbahnbezogene
Benachrichtigungen der Schule auch an

Name	
Straße	
PLZ, Ort	

gesendet werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____