



## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname, Geb.Datum)

zum Schuljahr \_\_\_\_\_ am Städtischen Meerbusch-Gymnasium angemeldet wird.

Name/Anschrift des zweiten Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte um Rückgabe der Einverständniserklärung bis zum 03.03.2017 an das Sekretariat der Schule.

Erst nach Vorlage dieser Erklärung kann über eine Aufnahme entschieden werden.