| Absender des getr   | rennt lebenden Elternteils:   |                  |
|---|-------------------------------|------------------|
|   |                               |                  |
|   |                               |                  |
|   |                               |                  |
|   |                               |                  |
| An die  |                               |                  |
| Anton-Jaumann-Realschule Wemding  |                               |                  |
| Staatliche Realschule   |                               |                  |
| Polsinger Weg 13<br>86650 Wemding   |                               |                  |
| 00000 Wemain  | 9                             |                  |
|   |                               |                  |
|   | Einverständ                   | niserklärung     |
| getrennt lebender Elternteil  |                               |                  |
|   | -                             |                  |
|   |                               |                  |
| Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem Übertritt meiner Tochter / meines Sohnes  |                               |                  |
|   |                               |                  |
|   |                               |                  |
| Name, Vorname   |                               | geb. am          |
| P. A. 1. 3.   | 5 1 1 1 1 1 1 1 1             |                  |
| an die Anton-Ja   | aumann-Realschule Wemding ei  | nverstanden bin. |
| <b>7</b> 1 1  |                               |                  |
| Zudem bin ich damit einverstanden, dass die schriftlichen Benachrichtigungen der Schule an den Hauptansprechpartner geschickt werden. |                               |                  |
|   | , conference good many monach |                  |
| Name:   |                               |                  |
| Straße:   |                               |                  |
| PLZ / Ort:  |                               |                  |
| ·   |                               |                  |
|   |                               |                  |
|   |                               |                  |
|   |                               |                  |
| Ort, Datum  |                               | Unterschrift     |