

DON-BOSCO-SCHULE

Städt. Kath. Grundschule
Fröbelstr. 15 40764 Langenfeld
Fon: 02173/13229 Fax: 02173/914670

E-Mail: kgs.don-bosco@schulen.langenfeld.de



Willenserklärung

Schülerin / Schüler

Name, Vorname : _____

Hiermit erkläre ich / erklären wir, dass ich / wir eine Erziehung und Unterrichtung unseres Kindes nach den Grundsätzen des an der Don-Bosco-Schule vermittelten katholischen Bekenntnisses wünschen.

Name, Vorname: _____

1. Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname: _____

2. Erziehungsberechtigte/r

Datum: _____

Unterschrift (en): _____