saalburgschule
bad vilbel

Betrifft: **Wahl zur Schulkonferenz**

WÄHLBARKEITSBESCHEINIGUNG

Herr/Frau .....
(Vorname, Name)

.....
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

ist Erziehungsberechtigte(r)

des Kindes ..... Klasse: .....
(Vorname, Name)

der **Saalburgschule** Bad Vilbel.

Er/Sie ist somit (gem. HSchG § 100) zur Kandidatur für die Mitgliedschaft in der Schulkonferenz berechtigt.

Bad Vilbel, ...

....
Schulstempel Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin

Saalburgschule Bad Vilbel ◆ Grundschule des Wetteraukreises ◆ Saalburgstraße 10 ◆ 61118 Bad Vilbel
Tel.: 06101 – 44245 Fax.: 06101 – 497335 e-mail: poststelle@sbbv.Bad-Vilbel.schulverwaltung.hessen.de www.saalburgschule.de