

Abendgymnasium Darmstadt

Gymnasium für Berufstätige

Erklärung

zur Ergänzung von § 72 Hessisches Schulgesetz bezüglich Information der Eltern
volljähriger Studierender bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Lehrgang, Kurs

Telefon

Hiermit erkläre ich, dass ich der Information meiner Eltern bis zur Vollendung meines 21. Lebensjahres über alle das Schulverhältnis betreffenden Sachverhalte durch die Schule – insbesondere über Versetzungsgefährdungen und Nichtversetzungen sowie über Ordnungsmaßnahmen – widerspreche.
Ich übernehme die Verpflichtung, meine Eltern hiervon in Kenntnis zu setzen.

Darmstadt, den

Unterschrift:

ODER:

Hiermit erkläre ich, dass ich die Information meiner Eltern bis zur Vollendung meines 21. Lebensjahres über alle das Schulverhältnis betreffenden Sachverhalte – insbesondere über Versetzungsgefährdungen und Nichtversetzungen sowie Ordnungsmaßnahmen – wünsche.

Name der Eltern

Anschrift, Telefon:

Darmstadt, den:

Unterschrift: