



Fachakademie für Sozialpädagogik Augsburg  
der Beruflichen Fortbildungszentren  
der Bayerischen Wirtschaft (bfz) gGmbH

Ulmer Str. 160  
86156 Augsburg

### Einverständniserklärung bei minderjährigen Bewerbern

**Bewerber/Bewerberin:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Erziehungsberechtigte/r (1)	
Name, Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Mobil	
Mailadresse	

Erziehungsberechtigte/r (2)	
Name, Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Mobil	
Mailadresse	

Hiermit erlaube/n ich/wir, dass \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

die Ausbildung zum/zur Kinderpleger\*in, zum/zur Erzieher\*in an der Fachakademie für  
Sozialpädagogik Augsburg bfz gGmbH absolviert.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (1)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (2)