

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

- das Sozialpädagogische Einführungsjahr (SEJ)
 die Ausbildung zum/zur Erzieher*in

an der Fachakademie für Sozialpädagogik Augsburg bfz gGmbH absolviert.

Unterschrift (1)

Ort

Datum

Unterschrift (2)