

**Bescheinigung**  
für die **Wählbarkeit (passives Wahlrecht)**  
zur Wahl des 20. Landeselternbeirats (LEB)

Frau/ Herr  
Vorname/ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift  
\_\_\_\_\_

Geboren \_\_\_\_\_

Es wird bescheinigt, dass das Kind der o.g. Person

Vorname/Name

als Schülerin/ Schüler folgende Schulart an unserer Schule besucht:

<input type="checkbox"/>	die Grundschule
<input type="checkbox"/>	die Werkreal- und Hauptschule
<input type="checkbox"/>	die Realschule
<input type="checkbox"/>	das Gymnasium
<input type="checkbox"/>	die Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/>	die Berufsschule und die Berufsfachschule
<input type="checkbox"/>	Berufskolleg mit Ausnahme des einjährigen Berufskollegs zum Erwerb der Fachhochschulreife und das berufliche Gymnasium
<input type="checkbox"/>	das Sonderpädagogische Bildungs- und Beratungszentrum

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>Name und An- schrift der Schule</b>	
--	--

Die Schule ist eine

**Öffentliche Schule**

**Staatlich anerkannte Ersatzschule**

**Datum, Unterschrift**

**Dienstsiegel**