

Bescheinigung

für das **aktive** Wahlrecht zur Wahl des 20. Landeselternbeirats (LEB)

Frau/ Herr

Vorname/ Nachname _____

Anschrift _____

Geboren _____

Es wird bescheinigt, dass die o.g. Person

<input type="checkbox"/>	Elternbeiratsvorsitzende(r)
<input type="checkbox"/>	Stellvertretende(r) Elternbeiratsvorsitzende(r)

an unserer Schule ist.

Die Schule ist eine

Öffentliche Schule

Staatlich anerkannte Ersatzschule, deren Elternvertreter in einem Wahlverfahren gewählt wurden, das den Vorgaben der §§ 14 bis 20, 22, 23, 26 und 29 der Elternbeiratsverordnung entspricht; **ansonsten besteht keine Wahlberechtigung zum LEB.**

Sie führt folgende Schulart(en)

<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)

Datum, Unterschrift

Dienstsiegel