



Böblinger Str. 26
71065 Sindelfingen
Telefon: 07031 20433-0
Telefax: 07031 20433-33
Mail: stifts@stiftsgymnasium.de

Anlage bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten

Name , Vorname des **Schülers/der Schülerin**

Name, Vorname des **getrenntlebenden Sorgeberechtigten**

Erklärung (bitte ankreuzen)

1. Anmeldung

- Ich bin mit der Schulanmeldung meines Kindes am Stiftsgymnasium **einverstanden**.
- Ich bin mit der Schulanmeldung meines Kindes am Stiftsgymnasium **nicht einverstanden**.

2. Entscheidungen

- Ich möchte bei wichtigen schulischen Belangen (siehe Beiblatt) **mitentscheiden**.
- Ich überlasse dem anderen Erziehungsberechtigten **alleine** die Entscheidung.

3. Informationen

- Ich möchte die Informationen erhalten, die in der Schule über den Mailverteiler „Eltern Stiftsgymnasium und Eltern Klasse 5x“ verteilt werden.

Meine Mail-Adresse: _____

Adresse und Telefonnummer : _____

- _____
 Ich möchte keine weiteren Informationen.

Ort, Datum und Unterschrift:
