



Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigte(n) zur Teilnahme Minderjähriger am Hochschulinformationstag 2023

Der/die Personensorgeberechtigte(n)

Name:
Straße, Nr.:
PLZ, Wohnort:
telefonische Erreichbarkeit:

**Mit der Unterschrift bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn am
Hochschulinformationstag der Hochschule der Sächsischen Polizei (FH)
am 12. Januar 2023 in Rothenburg/O.L. teilnehmen darf.**

Tochter/Sohn

Name:
Straße, Nr.:
PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:

Ort, Datum

Unterschrift/en