|  |  |
| --- | --- |
|  | **2_img_0** |

**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich |       | (Name)  |
| um eine Lehrstelle beim Land Steiermark bewirbt. |

**Daten zu den Erziehungsberechtigen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name(n): |       |
| Adresse: |       |
| Telefonische Erreich-barkeit bei Rückfragen: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift/en  |