



**Einverständniserklärung des/der zweiten Sorgeberechtigten
(bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern
mit gemeinsamem Sorgerecht)**

zur

**Anmeldung des Kindes
am Johannes-Kepler-Gymnasium Leonberg**

Hiermit erkläre ich, _____

Vorname Name des/der zweiten Sorgeberechtigten

mein Einverständnis, dass mein Kind _____

Vorname Name

am Johannes-Kepler-Gymnasium angemeldet werden kann.

Datum

Unterschrift des/der zweiten Sorgeberechtigten

Bitte ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen.

Anschrift Johannes-Kepler-Gymnasium • Lindenstraße 4, 71229 Leonberg • Postfach 1753, 71207 Leonberg

Kontakt Tel 07152 / 990 4202 • Fax 07152 / 990 4290 • jkg@leonberg.de • www.jkg-leonberg.de

Öffnungszeiten Sekretariat Mo, Mi, Do: 7.15 Uhr bis 12.30 Uhr / 13.30 Uhr bis 14.30 Uhr, Di: 7.15 Uhr bis 15 Uhr Fr: 7.15 Uhr bis 11.45 Uhr

