|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |