



## Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

Angaben zum Minderjährigen:

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	

---

Ort, Datum Unterschrift des Minderjährigen

Ich/Wir, der/die gesetzliche/n Vertreter der/des oben genannten Minderjährigen,

Angaben von Erziehungsberechtigten:

Angaben von Erziehungsberechtigten 2 (nur bei zweifachem Sorgerecht):

Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsort	
Straße, Nr.		Straße, Nr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	

stimme/n zu, dass der/die Minderjährige sich zur Prüfung anmeldet und der Kenntnissnachweis dann auf seinen Namen ausgestellt wird.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter 1 Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter 2