

Wahlmeldebogen

LSP der Gemeinschaftsschulen

Schuljahr 2026/27

Schule, Schulanschrift

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Delegierte/r O

StellV O

Nicht-Delegierte/r O

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen!

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Eine Fahrtkostenerstattung erfolgt nur für eine Person. Dabei muss es sich um eine/n Delegierte/n bzw. dessen Stellvertreter/in handeln.

Unterschrift Delegierte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an den Sitzungen des LSP bin ich einverstanden

Wird im Laufe eines Schuljahres ein/e Delegierte/r oder eine Stellvertretung abgelöst, muss umgehend eine neue Meldung erfolgen! Nur bei Vorlage eines Wahlmeldebogens besteht Versicherungsschutz und der/die Teilnehmende ist stimmberechtigt!

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Schülersprecher/in