



# Landrat-Gruber-Schule Dieburg

Berufliches Schulzentrum des Landkreises Darmstadt-Dieburg

## Höhere Berufsfachschule für Sozialassistenten



Auf der Leer 11 ♦ 64807 Dieburg ♦ Tel: 06071/964817 ♦ Fax: 964840 ♦ E-Mail: [j.schneider@lgs-dieburg.de](mailto:j.schneider@lgs-dieburg.de)

---

.....  
( Name , Vorname )

.....  
( Straße )

.....  
( PLZ , Ort )

.....  
( Telefon )

.....  
(E-Mail-Adresse)

### Erklärung

( ) Hiermit erkläre ich, dass ich mit den Aufnahmebedingungen, die im Schreiben der Landrat-Gruber-Schule Dieburg vom ..... aufgeführt sind, **einverstanden** bin.

Ich werde den Ausbildungsplatz annehmen.

( ) Hiermit erkläre ich, dass ich mit den im o.g. Schreiben aufgeführten Aufnahmebedingungen **nicht einverstanden** bin und ziehe hiermit meine Bewerbung zurück.

.....  
( Ort, Datum )

.....  
( Unterschrift d. Bewerberin / d. Bewerbers )

Für Bewerberinnen, die bis zum Ausbildungsbeginn noch nicht 21 Jahre alt sind:

Mit der Entscheidung unserer Tochter / unseres Sohnes unter den o.g. Bedingungen bin ich / sind wir einverstanden.

.....  
( Unterschrift der oder eines Erziehungsberechtigten )