

Name und Vorname des Bewerbers/der Bewerberin

Anlage zum Antrag der
Regierungspräsidien
Darmstadt/Kassel

Anschrift

Geburtsdatum, Geburtsort

Telefon

E-Mail

Ausbildungsbetrieb (ATO/DTO)

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Der Ausbildung meines/unseres oben genannten Kindes bzw. Mündels
zum Erwerb der Erlaubnis für

_____ stimme ich/stimmen wir zu.

Ort, Datum

Nicht beglaubigte Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten