



(Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Name und Vorname des Kindes)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer)

Einverständniserklärung zur Übermittlung der AO-SF-Akte

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich/bitten wir die abgebende Schule _____ um die Übermittlung der Schüler*innenakte (zur gezielten Förderung) meines /unseres Kindes an das Genoveva-Gymnasium Köln.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)