

Wahlmeldebogen

Delegierte für das
KSP Pinneberg

Schuljahr

Schule, Schulanschrift

Datum der Wahl

Delegierte*r

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Vorwahl, Telefonnummer

Mobilnummer

E-Mail

E-Mail SV/ Sekretariat

Unterschrift des/der Delegierten

Jahrgangsstufe

Mit der Teilnahme meiner Tochter bzw. meines Sohnes an den Sitzungen des **KSP** und einer evtl. Tätigkeit im Kreisvorstand bin ich einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schulleiter*in

Unterschrift Schülersprecher*in