

Bitte der Studienanmeldung beifügen!

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn sich zu einem Fernlehrgang beim ILS anmeldet und komme für die Studiengebühren auf, falls diese von meinem Sohn / meiner Tochter nicht bezahlt werden.

Lehrgangsteilnehmerin / Lehrgangsteilnehmer:

_____	_____	_____
Vorname	Name	Geburtsdatum
_____	_____	
Straße	Hausnr.	
_____	_____	
PLZ	Wohnort	

Lehrgang:

_____	_____		
Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung		
_____	à	€ _____	= € _____
Studiendauer in Monate		Monatsrate	Studiengebühren Gesamt

Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

_____	_____	_____
Vorname	Name	Geburtsdatum
_____	_____	
Straße	Hausnr.	
_____	_____	
PLZ	Wohnort	

Ich bin darüber informiert, dass das ILS keine staatlich anerkannte Ergänzungsschule ist und die Teilnahme am Lehrgang nicht die Schul- und Berufsschulpflicht ersetzt.

(bitte
ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters