

Meldeformular Landesschülerparlament-Delegierte/r Gymnasium

(Schule, Ort)

(Datum)

**Der Minister für Bildung und Kultur
des Landes Schleswig-Holstein
c/o
Büro Landesschülervertretungen SH
Preußerstr. 1-9
24105 Kiel
Fax 0431 - 57 86 98**

**Landesschülervertretung der Gymnasien SH:
Delegierte/r des Landesschülerparlamentes (LSP) im Schuljahr 2011/2012**

! Bitte deutlich und leserlich ausfüllen - Blockschrift/Druckschrift !

	Delegierte/r	Vertretung
Vorname		
Name		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
Geb.-Datum		
Unterschrift		

**Reisekostenerstattungen erfolgen
nur an den gemeldeten Delegierten
oder
die gemeldete Vertretung!**

**Wird im Laufe des Schuljahres der
Delegierte oder die Vertretung abgelöst,
muss eine neue Meldung erfolgen!**

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an den Sitzungen des LSP und einer ev. Tätigkeit im Landesvorstand bin ich einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r		
--------------------------------------	--	--

Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

E-Mail Schulleitung/Sekretariat