Niedersächsische
Staatskanzlei

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte

Hiermit erkläre ich
(Vor- und Nachname der/des Erziehungsberechtigten), _____ ,

dass ich für mein Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

das Einverständnis abgebe, am Projekt „Gelingensgeschichten aus Niedersachsen“ teilzunehmen. Initiatorin des Projekts ist die Niedersächsische Staatskanzlei.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Zertifikat seit 2012 audit berufundfamilie

Dienstgebäude u. Paketanschrift
Planckstraße 2
30169 Hannover

Telefon
(05 11) 1 20-0
Telefax
(05 11) 1 20-68 30

E-Mail
Poststelle@stk.niedersachsen.de
Internet
www.stk.niedersachsen.de

Überweisungen an die Niedersächsische Staatskanzlei
IBAN: DE75 2505 0000 0106 0352 64
BIC: NOLADE2H