

RÜCKMELDUNG zur Wahl der/des Berufsschul-Elternbeiratsvorsitzenden

Zur/zum Berufsschul-Elternbeirats**vorsitzenden**

wurde am _____ gewählt:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr. privat: _____ ggf. dienstl.: _____

E-Mail: _____

Zum/zur **Stellvertreter/In** der/des Berufsschul-Elternbeiratsvorsitzenden

wurde am _____ gewählt:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr. privat: _____ ggf. dienstl.: _____

E-Mail: _____