



## **Einverständniserklärung - Minderjährige**

Name Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertreter von: \_\_\_\_\_

Geburtsstag des Kindes: \_\_\_\_\_

Mit den Unterschriften bestätigen die Erziehungsberechtigten gemeinsam die Richtigkeit der gemachten Angaben und erklären sich uneingeschränkt damit einverstanden, dass

an der Kup- / Danprüfung am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

teilnimmt.

Weiterhin erklären wir hiermit, dass auch gesundheitlich nichts gegen die Teilnahme unseres Kindes an der Prüfung spricht.

Die Ausschreibung sowie die Regelungen und Bestimmungen der aktuellen DTU Prüfungsordnung sind maßgebend und werden von uns ausdrücklich anerkannt.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
gesetzlicher Vertreter

Unterschrift  
gesetzlicher Vertreter