



## Einverständniserklärung eines Sorgeberechtigten

Sporteignungsprüfung an der BSP

Daten des Sorgeberechtigten Name Vorname			
		Telefonische Erreichbarkeit	
Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Teilnahme meir	er Tochter / meines Sohnes (Name, Vorname)		
an der Sporteignungsprüfung der BSP Business & l	aw School einverstanden bin.		
Ort / Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten		