

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes

Vorname, Name

an der Sporteignungsprüfung der TU Darmstadt einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten