

STÄDTISCHES GYMNASIUM HENNEF

S A P E R E A U D E !

Bevollmächtigung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

Herr/Frau

wohnhaft in

Straße

Tel.:

E.Mail:

unter Vorlage seines/ihres Personal-Ausweises berechtigt ist, meine gesamten

Abiturklausuren des Jahrgangs 2011

im Sekretariat der Schule in Empfang zu nehmen.

Meine Adresse ist:

Herr/Fraugeb.....

wohnhaft in.....

Straße

Tel.....

E.Mail.....

Abiturjahrgang:

Abiturfächer sind: 1.

2.

3.