

*Nur zurückzusenden, falls die Bewerberin oder der Bewerber noch minderjährig ist.*

**Einverständniserklärung  
der gesetzlichen Vertreter  
3. QE – Einstellungen zum 01.09.2019**

Als gesetzliche/r Vertreter/in von

Herrn/Frau.....,

geb. am.....

stimme ich / stimmen wir der

- Bewerbung
- Teilnahme am gesonderten Auswahlverfahrens des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales
- evtl. späteren Einstellung in den Vorbereitungsdienst

zu.

Mir/uns ist bewusst, dass der Einsatz nach dem Abschluss der Ausbildung auch bei einer anderen Dienststelle als der Ausbildungsdienststelle erfolgen kann, wobei Übernahmen bei bzw. Versetzungen zu anderen Dienststellen auf das absolut notwendige Maß beschränkt bleiben.

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Vorname, Name*

.....  
*Vorname, Name*

.....  
*Unterschrift*

.....  
*Unterschrift*