

Vorname _____

Name _____

Einwilligungserklärung

(für Bewerberinnen/Bewerber, die am Testtag noch nicht 18 Jahre alt sind)

Meiner/unserer Tochter - meinem/unserem Sohn - meinem/unserem Schutz-/Pflegebefohlenen

Name _____

Vorname _____

geb. am _____

in _____

wohnhaft in _____

gebe/n ich/wir hiermit die Einwilligung zur Teilnahme am gesamten Eignungsauswahlverfahren für den Polizeidienst des Landes Sachsen-Anhalt.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Eltern bzw. des Vormunds _____