

An:
Steirische Landesschülervertretung

Stimmrechtsübertragung für Schülerinnenparlamente der LSV (Zur Vorlage beim Check-in des SiP)

Hiermit bestätige ich, _____, aktives
Schülervertretungs-Mitglied des/der (Schule) _____,
dass mein/e Stellvertreter/Stellvertreterin, _____
als Ersatz für mich am Steirischen Schülerinnenparlament (SiP) teilnehmen
darf.

(Von der Schule auszufüllen)

Hiermit bestätigt die Direktion des/der (Schule) _____,
dass die obigen Angaben korrekt sind und die angegebenen Personen
tatsächlich Mitglieder der Passiven Schülervertretung sind.

Unterschrift & Rundsiegel: