

Grundschule Dornheim

Schule des Kreises Groß-Gerau
 Am Sportfeld 5
 64521 Groß-Gerau/Dornheim
 Tel.: 06152/9489800, Fax: 06152/9489809



Wahlprotokoll

Wahl des Klassenelternbeirats und Stellvertretung

Klasse:	Datum:
----------------	---------------

1. In der mit Einladung vom _____ **ordentlich** einberufenen Versammlung der Klassenelternschaft wird heute die Wahl des Klassenelternbeirates und der Stellvertretung durchgeführt. Die Wahl findet in der _____ statt.

2. Wahlausschuss:

- a. Wahlleiter/-in: Frau/Herr _____
- b. Schriftführer/in: Frau/Herr _____

3. Laut beiliegender Anwesenheitsliste sind _____ Stimmberechtigte anwesend.

4. Vorschläge/Kandidaten zur Wahl des Klassenelternbeirates:

Frau/Herr		Frau/Herr	
Frau/Herr		Frau/Herr	
Frau/Herr		Frau/Herr	

Anzahl abgegebener Stimmzettel:

Gültig:

Ungültig:

Stimmhaltungen:

Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen

5. Vorschläge / Kandidaten zur Wahl der **Stellvertretung**:

Frau/Herr		Frau/Herr	
Frau/Herr		Frau/Herr	
Frau/Herr		Frau/Herr	

Anzahl abgegebener Stimmzettel:
 Ungültig: Gültig:
 Stimmenthaltungen:

Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen
Auf Frau/Herrn		entfallen		Stimmen

6. Wahlergebnis: **Klassenelternbeirat**:

Vorname	Nachname		
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail		

7. Wahlergebnis: **Stellvertretung**:

Vorname	Nachname		
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail		

8. Der gewählte **Klassenelternbeirat ist mit der Übermittlung der o. g. Kontaktdaten an:**

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Den Vorstand des Schulelternbeirats | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| Die Mitglieder des Schulelternbeirats | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| Die Schulleitung | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| Den Vorstand des Kreiselternebeirats | <input type="checkbox"/> einverstanden ¹ | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |

einverstanden. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

9. Die gewählte **Stellvertretung ist mit der Übermittlung der o. g. Kontaktdaten an:**

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Den Vorstand des Schulelternbeirats | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| Die Mitglieder des Schulelternbeirats | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| Die Schulleitung | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| Den Vorstand des Kreiselternebeirats | <input type="checkbox"/> einverstanden ¹ | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |

einverstanden. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

- Die Aufnahme des **Klassenelternbeirats** in den E-Mail-Verteiler des Kreiselternebeirats wird gewünscht.
- Die Aufnahme der **Stellvertretung** in den E-Mail-Verteiler des Kreiselternebeirats wird gewünscht.

Die Gewählten erklären die Annahme der Wahl.

Unterschrift Klassenelternbeirat

Unterschrift Stellvertreter/-in

10. Anmerkungen:

Ende der Wahl: _____ Uhr

_____, den _____

Unterschrift Wahlleiter/-in

Unterschrift Schriftführer/-in

Diese Wahlniederschrift entspricht den Vorgaben der Konferenzordnung §7 Abs. 6.

¹ Bitte Kontaktdaten an vorstand@keb-gg.de übermitteln