ADRESSE ABSENDER

Datum Empfänger: Amt für Sport

 sspo\_saf@fr.ch

**Bestätigung der Eltern von Name/Vorname – Geburtsdatum**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit bestätigen wir Ihnen (gesetzliche Vertreter), dass wir unsere Tochter/unseren Sohn für die Aufnahme in das SKA-Förderprogramms des Kantons Freiburg voll und ganz unterstützten.

Unsere Tochter/unser Sohn zeigt eine hohe Motivation und Einsatzbereitschaft für seine/ihre schulische Ausbildung und seine/ihre Sportart/Kunstart.

Mit freundlichen Grüssen

Unterschriften: