

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin / Schüler:

Name der Mutter: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____	Name des Vaters: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei

- der Mutter
 dem Vater

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmachten

- bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben
 für Personen, die mit im Haushalt leben (Stiefmutter / Stiefvater)

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der / dem die Schülerin/Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
(Name der Schülerin / des Schülers)

in schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule zu vertreten (ausgenommen ist die Wahl zum Eltern- und Konferenzvertreter).

Vollmacht für Personen, die mit im Haushalt leben und Informationen über das Kind erhalten darf.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf. Veränderungen sind anzuzeigen!

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die
Schülerin / der Schüler **nicht** lebt

3000/



Sekretariat, Zi. B 3
Mo.-Fr.: 7.30 – 11.30 Uhr
Telefon 04236 / 9312-0
Telefax 04236 / 9312-14

Internet
www.neu.schule-am-lindhoop.de
info@schule-am-lindhoop.de