

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name Schüler/in: _____

Name/Anschrift/Telefon der Mutter: _____ _____ _____	Name/Anschrift/Telefon des Vaters: _____ _____ _____
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 oder geschiedenen Eltern:

Das Kind lebt bei der Mutter dem Vater _____

Vollmacht

(für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)
-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Die Interessen des o.g. Kindes sollen in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde vertreten werden:

von der Mutter vom Vater (bitte ankreuzen!)

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Datum/Unterschrift der Mutter

Datum/Unterschrift des Vaters