

Gemeinsame Sorgeberechtigung

Bitte ausfüllen, wenn einer der Sorgeberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann.

VOLLMACHT für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

.....
(Name, Vorname de/des Sorgeberechtigten, die/der diese Vollmacht erteilt.)

Frau/Herrn

.....
(Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten, die/der bei der Schulanmeldung anwesend ist.)

.....
(Name, Vorname des Kindes)

.....
(Geburtsdatum des Kindes)

in der Grundschule Wachau, Schulstraße 1, 01454 Wachau anzumelden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des bei der Anmeldung **nicht** anwesenden Sorgeberechtigten