

## GEMEINSAME SORGBERECHTIGUNG

Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn ein Sorgeberechtigter bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann.

### Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Ich - \_\_\_\_\_ - bevollmächtige  
Name, Vorname Vollmachtgeber

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Vollmachtnehmer

unser gemeinsames Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

in der **Schule Gießelstraße** – Grundschule der Stadt Leipzig für den Schulbesuch ab dem  
**Schuljahr 2025/26** anzumelden.

Leipzig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers

Anlage: **Ausweiskopie des Vollmachtgebers**

