

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**

