

Erklärung zur Personensorgeberechtigung

Schüler/in _____ geb. am _____

Mutter	Vater
--------	-------

Name, Vorname	Name, Vorname
---------------	---------------

Anschrift	Anschrift
-----------	-----------

Telefon/E-Mail	Telefon/E-Mail
----------------	----------------

	
---	---

	
---	---

▶ Kontaktaufnahme per E-Mail:
 ja nein

▶ Kontaktaufnahme per E-Mail:
 ja nein

personensorgeberechtigt*	personensorgeberechtigt*
--------------------------	--------------------------

ja nein

ja nein

*Sollte nur ein oder kein Elternteil personensorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern: Kind lebt bei der Mutter
 dem Vater

Ort, Datum _____

Unterschrift der Mutter _____

Unterschrift des Vaters _____

Vollmacht

▶ für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben

Das Ausfüllen dieser Vollmacht ist freigestellt.

Ich bevollmächtige Frau/Herrn _____
Name desjenigen, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
Name, Vorname Schüler/in

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum _____

Unterschrift des bevollmächtigenden Elternteils _____