

Vollmacht über Angelegenheiten der elterlichen Sorge

Ich,

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

bin Mitinhaber/Mitinhaberin der elterlichen Sorge für das Kind/die Kinder:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich bevollmächtige hiermit den anderen Elternteil

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

die Anmeldung für das oben benannte Kind an der Geschwister-Scholl-Realschule, Aachener Str. 179 in 41061 Mönchengladbach vorzunehmen.

(Datum und Unterschrift Vollmachtgeber)

(Datum und Unterschrift Vollmachtnehmer)