



# WILHELM-BUSCH-GYMNASIUM EUROPASCHULE



## Erklärung zur Sorgeberechtigung (nur bei getrennt lebenden bzw. geschiedenen Eltern notwendig)

Name der Schülerin / des Schülers	Vorname
<b>Mutter</b> sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater</b> sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name	Name
Vorname	Vorname
Anschrift	Anschrift
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

### Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

Die Schülerin / Der Schüler lebt bei <input type="checkbox"/> der Mutter. <input type="checkbox"/> dem Vater. <input type="checkbox"/> _____.
---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Vaters

### Vollmacht

Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben. Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt.

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
Name der Mutter oder des Vaters, bei dem die Schülerin / der Schüler lebt

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_  
Name der Schülerin / des Schülers

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin / der Schüler **nicht** lebt



Telefon 05721-973002  
31655 Stadthagen, Schachtstr. 53  
Email: [schule@wbq-stadthagen.de](mailto:schule@wbq-stadthagen.de)  
[www.wilhelm-busch-gymnasium.de](http://www.wilhelm-busch-gymnasium.de)

