



WILHELM-BUSCH-GYMNASIUM

EUROPASCHULE



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

Name der Schülerin / des Schülers	Vorname
Mutter Name	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vater 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

