



Erklärung zum Sorgerecht

Name des Kindes: _____

	Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Name		
Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Sorge- berechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Schülerin/ Der Schüler lebt bei	<input type="checkbox"/> der Mutter.	<input type="checkbox"/> dem Vater.

Falls nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, legen Sie bitte als Nachweis die gerichtliche Entscheidung vor.

Vollmacht

(nur bei geschiedenen / getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht)

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____
(Name des Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____

in allen schulischen Belangen gegenüber der Wilhelm Raabe Schule - Grund- und Oberschule Südstadt – zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

(Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler NICHT lebt)