



GEMEINSAME SORGEBERECHTIGUNG

*Bitte ausfüllen, wenn einer der beiden Sorgeberechtigten bei der Anmeldung **nicht** anwesend sein kann!*

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

(Familienname, Vorname des bei der Anmeldung **nicht** anwesenden Sorgeberechtigten)

(ggf. abweichende Anschrift, falls von Schüleradresse abweichend)

Frau/Herrn

(Familienname, Vorname des bei der Schulanmeldung anwesenden Sorgeberechtigten)

meine Tochter/meinen Sohn

(Familienname, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

an dem ORLATAL-GYMNASIUM Neustadt an der Orla zum Schulbesuch für das nächste Schuljahr anzumelden.

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung **nicht** anwesenden Sorgeberechtigten