

Oberschule Berenbostel
Schulzentrum III Garbsen

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Angaben zum Schulkind

Nachname des Kindes		Vorname des Kindes	
Straße/Hausnummer	PLZ	Ort	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Mutter	Name des Vaters
Anschrift <input type="checkbox"/> siehe oben <input type="checkbox"/> _____ _____	Anschrift <input type="checkbox"/> siehe oben <input type="checkbox"/> _____ _____
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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 der/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.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die
Schülerin/der Schüler **nicht** lebt