

Schule Am Gutspark, Opperklappe 8, 38259 Salzgitter

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen: bb-be

Bearbeitet von: Fr. Barnstorf-Brandes/
Frau Benkert
Telefon: 05341/9635
Telefax: 05341/8929189
Email: gutspark@t-online.de

Datum:

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit stimme ich, Frau/Herr

(Name der Mutter oder des Vaters)

der Anmeldung meiner Tochter/meines Sohnes

(Name der Schülerin/des Schülers)

an der Schule Am Gutspark in Salzgitter-Flachstöckheim zu.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

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