

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtigte ich

Name, Vorname (in Blockschrift) der/des Personensorgeberechtigten, die/der diese Vollmacht erteilt

Frau / Herrn

Name, Vorname (in Blockschrift) der/des Personensorgeberechtigten, die/der bei der Schulanmeldung anwesend ist

meine Tochter / meinen Sohn

Name, Vorname des Kindes (in Blockschrift)

Geburtsdatum

an der Erstwunschschule, dem Geschwister-Scholl-Gymnasium Taucha, zum Schulbesuch für das Schuljahr 2024/25 anzumelden.

Ort, Datum Unterschrift der/des bei der Anmeldung nicht anwesenden Personensorgeberechtigten

Bitte im Original!