

**Diese Vollmacht füllt bitte die/der Erziehungsberechtigte aus,
die/der das Kind nicht zum Anmeldetermin begleitet!**

Bitte bringen Sie diese Vollmacht zum Anmeldetermin mit.

Name der/des Erziehungsberechtigten

VOLLMACHT

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte/r einverstanden, dass mein Kind

«Schüler:inVorname» «Schüler:inName» _____

Name des Kindes

geb. am _____,

an der Schule: _____,
Name der Grundschule

für das Schuljahr 2027/2028, angemeldet wird.

Datum

Unterschrift