

Gemeinsame Sorgeberechtigung

Bitte ausfüllen, wenn die Anmeldung nur von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben wurde.

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

.....
(Name, Vorname des Vollmachtgebers)

Herrn / Frau

.....
(Name / Vorname der Person, die bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter / meinen Sohn

.....
(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum)

in der **Dr.-Wintrich-Schule, Staatl. Realschule Ebersberg**

zum Schulbesuch für das nächste Schuljahr anzumelden.

.....
(Ort, Datum) Unterschrift