Integrierte Gesamtschule

Integrierte Gesamtschule Salzgitter Pestalozzistraße 20 38226 Salzgitter



GEMEINSAME SORGEBERECHTIGUNG

Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch <u>nicht</u> anwesend sein kann!

VOLLMACHT für die Anmeldung zum Schulbesuch

| Hiermit bevollmächtige ich | |
|---|--------------|
| | |
| Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt | |
| Frau / Herrn | |
| Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwese | end ist |
| Meine Tochter / meinen Sohn | |
| Name, Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| in der weiterführenden Schule | |
| Name der weiterführenden Schule | |
| zum Schulbesuch für das nächste Schuljahr anzumelden. | |
| | |
| | |