Städtische Sekundarschule Blomberg

Schule mit Anspruch, Raum und Zeit

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name der Schülerin / des Schülers:_____

Name der Mutter:_____ Name des Vaters:_____

Anschrift:_____ Anschrift: _____

_____ _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Sorgeberechtigt: O ja O nein Sorgeberechtigt: O ja O nein

Falls Sie mit „nein“ geantwortet haben, ist nur ein Elternteil sorgeberechtigt.
Dies ist durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!!!

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:
Die Schülerin / der Schüler lebt

O bei der Mutter O beim Vater O _____

_____ _____
Unterschrift der Mutter / des Vaters Unterschrift, falls von Eltern abweichende Person

_____

Vollmacht

für getrenntlebende oder geschiedene Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.

Ich bevollmächtige Frau / Herrn_____
(Name des Elternteils, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
Name der Schülerin / des Schülers

in allen schulischen Angelegenheiten und bei allen schulischen Veranstaltungen gegenüber der zu besuchenden Schule und der zuständigen Schulbehörde zu vertreten.
Diese Vollmacht gilt ab sofort bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Elternteils, der die Vollmacht erteilt

Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.