



Gymnasium Osterholz-Scharmbeck

Bitte nur bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern ausgefüllt abgeben.

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler: _____ geb. _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

sorgeberechtigt: ja nein

sorgeberechtigt: ja nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei der Mutter dem Vater _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

Nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.
Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt.

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter/des Vaters bei der die Schülerin/der Schüler lebt)

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

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler **NICHT** lebt.