## **Schule am Schloss**

Oberschule

Schulträger: Landkreis Goslar







## Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name und Vorname des Schülers:	
Name und Vorname der Mutter:	Name und Vorname des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Sorgeberechtigt:	Sorgeberechtigt:
☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
	sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen e bei der Anmeldung ist zwingend erforderlich.
Bei getrennt lebenden / geschiedene	
Die Schülerin / der Schüler lebt bei	☐ der Mutter
	☐ dem Vater
Datum und Unterschrift der Mutter	Datum und Unterschrift des Vaters
<b>%</b>	 <u>Vollmacht</u>
Nur bei getrenntlebenden oder gesc	hiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben!
- das Ausfi	üllen der Vollmacht ist freigestellt –
Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn(Nai	me des Elternteils bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)
die Interessen meiner Tochter/meines Soh	nnes
in allen schulischen Angelegenheiten gege vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem s	nüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde z schriftlichen Widerruf.
Ort, Datum	