

GS „Auf den Höhen“ Thale



Erich-Weinert-Str. 36 - 06502 Thale **Telefon:** 03947 / 5201

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Name des Kindes: _____

Kind lebt bei:

der Mutter

dem Vater

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

Name der Person

Meine Tochter/meinen Sohn:

Name des Kindes

An der Grundschule „Auf den Höhen“, Thale anzumelden.

Die Vollmacht gilt bis zu Ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des **nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten