

Grundschule am Rosenbusch Bergstraße 108
31840 Hessisch Oldendorf

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name des Kindes		Klasse	
-----------------	--	--------	--

Name der Mutter	
Anschrift der Mutter	
Telefonnummer	
Sorgeberechtigt?	☐ ja ☐ nein

Name des Vaters	
Anschrift des Vaters	
Telefonnummer	
Sorgeberechtigt?	☐ ja ☐ nein

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

Bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern:

Das Kind lebt bei:

- ☐ der Mutter
- ☐ dem Vater
- ☐ _____

Datum, Ort

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters



Vollmacht

Nur auszufüllen bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.

Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt.

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters, bei dem das Kind lebt)

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

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der besuchten Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Datum, Ort

(Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt)