



## Gymnasium Käthe-Kollwitz-Schule

### Gemeinsame Sorgeberechtigung

### Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau/ Herrn

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/ meinen Sohn

---

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

**an dem Gymnasium Käthe-Kollwitz-Schule**

**zum Schulbesuch für das Schuljahr 2020/21 anzumelden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung **nicht**  
anwesenden Sorgeberechtigten