



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 2024/25 anzumelden.

Ort, Datum

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