

Grundschule „Friedrich Schiller“

Augustusburger Straße 2
09557 Flöha

Telefon: 03726-2249

Web: www.grundschule-floeha.de

Mail: sekretariat@grundschule-floeha.de



Vollmacht zur verbindlichen Anmeldung bei gemeinsamen Sorgerecht

Hiermit erteile ich _____
(Vollmachtgeber)

Frau/Herrn _____
(Bevollmächtigter)

die Vollmacht, unser gemeinsames Kind _____
(Name, Vorname schulpflichtiges Kind)

an der Grundschule „Friedrich Schiller“ in Flöha zur Einschulung im Schuljahr 20... /20.....
anzumelden.

Datum/Unterschrift Vollmachtgeber

Datum/Unterschrift Bevollmächtigte(r)