

V o l l m a c h t

Hiermit erteile ich

.....
Name, Vorname **des unterzeichnenden** Sorgeberechtigten

Frau/Herrn

.....
Name **des anmeldenden** Sorgeberechtigten

die Vollmacht, unser gemeinsames Kind

.....
(Name, Vorname, Geb.-Datum des anzumeldenden Kindes)

für den Schulbesuch am Gottfried-Wilhelm-Leibniz-Gymnasium
Leinefelde anzumelden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vollmacht erteilenden Sorgeberechtigten

Vollmacht

Hiermit erteile ich

.....
Name, Vorname **des unterzeichnenden** Sorgeberechtigten

Frau/Herrn

.....
Name **des anmeldenden** Sorgeberechtigten

die Vollmacht, unser gemeinsames Kind

.....
(Name, Vorname, Geb.-Datum des anzumeldenden Kindes)

für den Schulbesuch am Gottfried-Wilhelm-Leibniz-Gymnasium
Leinefelde anzumelden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vollmacht erteilenden Sorgeberechtigten