

Vollmacht

zur verbindlichen Anmeldung an der Europaschule Grundschule Steißfurter Höhe Aschersleben bei gemeinsamen Sorgerecht

Hiermit erteile ich

Name, Vorname des Vollmachtgebers

Frau/ Herrn

Name, Vorname des Bevollmächtigten

die Vollmacht,

unser gemeinsames Kind

Name, Vorname des Kindes

an der Europaschule Grundschule Steißfurter Höhe im Schuljahr 20 ____ / 20 ____
anzumelden.

Aschersleben, den _____

Unterschrift des Vollmachtgebers

Unterschrift des Bevollmächtigten