Offene Ganztagsschule
Grundschule Großburgwedel
Im Mitteldorf 13, 30938 Burgwedel

Erklärung zum Sorgerecht

Name des Schülers: _____

Name, Vorname der Mutter:	**Name, Vorname des Vaters:**
Anschrift (wenn abweichend vom Kind) Straße: PLZ: Ort:	**Anschrift (wenn abweichend vom Kind)** Straße: PLZ: Ort:
Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein	Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei
☐ der Mutter
☐ dem Vater
☐ _____

_____ _____
Unterschrift Mutter Unterschrift Vater

✂……

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/ meines Sohnes_____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Grundschule Großburgwedel zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zur ihrem schriftlichen Widerruf.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des sorgeberechtigen Elternteils,
bei dem die Schülerin/der Schüler NICHT lebt.