

Einverständniserklärung bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind

Nachname, Vorname

- ab dem nächsten Schuljahr
- ab dem _____

das Geschwister-Scholl-Gymnasium Ludwigshafen besucht.

Nachname Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Ort und Datum Unterschrift

Gleichzeitig erteile ich dem von mir getrennt lebenden Elternteil die Vollmacht, künftig auch in meinem Namen die schulischen Angelegenheiten für unser Kind zu regeln.

Ort und Datum Unterschrift