

Gemeinsame Sorgeberechtigung

Vollmacht

Hiermit erteile ich

(Vor- und Nachname des Vollmachtgebers/ der Vollmachtgeberin)

gemeinsame Anschrift:

mein Einverständnis, dass Frau / Herr

(Vor- u. Nachname derjenigen sorgeberechtigten Person,
der die Vollmacht erteilt wird)

in allen schulischen Belangen, die das gemeinsame Kind

(Vor- u. Nachname des Kindes)

(Geburtsdatum des Kindes)

betreffen, auch alleine entscheiden und handeln darf; dies gilt insbesondere auch für die Schulanmeldung des o. g. Kindes am Mittelrhein-Gymnasium im Schulzentrum Mülheim-Kärlich zum Schuljahr 2025/2026 und alle damit im Zusammenhang stehenden Erklärungen.

Meine Rechte und Pflichten bleiben hiervon unberührt. Die erteilte Vollmacht gilt bis auf Widerruf; der Widerruf ist gegenüber dem Mittelrhein-Gymnasium im Schulzentrum Mülheim-Kärlich in Schriftform zu erklären.

Ort / Datum

Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten,
der/ die die Vollmacht erteilt