

# Vollmacht für die Einschulungsuntersuchung

Hiermit erteile ich,

---

(Name, Vorname; Anschrift, PLZ ; Ort)

(Geburtsdatum)

(Geburtsort)

der Mutter/dem Vater,

---

(Name, Vorname; Anschrift, PLZ ; Ort)

(Geburtsdatum)

(Geburtsort)

unseres gemeinsamen Kindes

---

(Name, Vorname; Anschrift; PLZ, Ort)

(Geburtsdatum)

(Geburtsort)

die folgend benannte Aufgabe des elterlichen Sorgerechts.

Ich bin damit einverstanden, dass die Mutter/ der Vater des oben genannten Kindes die Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_ in folgender Schule

---

(Name der Schule, Anschrift, PLZ und Ort)

in alleiniger Verantwortung wahrnimmt und alle notwendigen und relevanten Erklärungen auch in meinem Namen abgibt. Alle die Schule betreffenden Informationen werden durch das aufenthaltsberechtigte Elternteil an das andere Elternteil weitergeleitet.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter