Integrierte Gesamtschule Kronsberg
Kattenbrookstrift 30
30539 Hannover
IGSKronsberg@Hannover-Stadt.de
www.igskronsberg.de
Tel. 0511/168-34210
Fax 0511/168-34211

„Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch“

Gemeinsame Sorgeberechtigung

!!! Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!!!

Hiermit bevollmächtige ich

_____
(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau/ Herrn

_____
(Name, Vorname der Mutter oder Vater, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/ meinen Sohn

_____
(Name, Vorname des Kindes) (Geburtsdatum)

in der IGS Kronsberg

_____
(Name der Schule)

zum Schulbesuch ab dem Schuljahr 2023/2024 anzumelden.

_____
Ort, Datum

Unterschrift des bei Anmeldung **nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten