



**Integrierte Gesamtschule Kronsberg**  
Kattenbrookstrift 30  
30539 Hannover  
[IGSKronsberg@Hannover-Stadt.de](mailto:IGSKronsberg@Hannover-Stadt.de)  
[www.igskronsberg.de](http://www.igskronsberg.de)  
Tel. 0511/168-34210  
Fax 0511/168-34211

## **„Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch“**

### **Gemeinsame Sorgerechtiung**

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

**Hiermit bevollmächtigt ich**

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

**Frau/ Herr**

\_\_\_\_\_  
(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 2024/2025 anzumelden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des bei Anmeldung **nicht**  
anwesenden Erziehungsberechtigten