Grundschule Kirchheimbolanden
Schule für eine gesunde und nachhaltige Entwicklung
www. grundschule-kirchheimbolanden.de
Schwerpunktschule Netzwerk Schulen für Gesundheit Projekt erweiterte Selbstständigkeit Ganztagsschule
Linsenpfad 4 ● 67292 Kirchheimbolanden ● Fon 06352 – 3674 ● Fax 06352 - 749 878 ● sekretariat@grundschule-kirchheimbolanden.de

Die aufgenommenen Daten werden gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung vom 25.5.2018 und den sonstigen geltenden und weiteren Rechtsverordnungen (in der jeweils gültigen Fassung) erhoben und gespeichert.

Datum: ……

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten zum Sorgerecht

zur Vorlage bei der Anmeldung des Kindes in der Schule

(Bitte legen sie auch Ihren Personalausweis oder Reisepass vor.)

Vor- und Zuname des Kindes .....

geboren am .....

geboren in .....

O männlich

O weiblich

Bei gemeinsamem Sorgerecht (Mutter und Vater):

Wir haben das gemeinsame Sorgerecht. Jede Änderung im Bereich des Sorgerechtes werden wir der Schulleitung unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters

Name und Anschrift des sorgeberechtigten Elternteils, der nicht im selben Haushalt mit dem Kind wohnt:

Name _____ Vorname _____

Straße & Hausnummer _____ PLZ & Wohnort _____

Telefon mobil _____ Telefon Festnetz _____

Bei alleinigem Sorgerecht (Mutter oder Vater oder andere Person):

Ich habe das alleinige Sorgerecht für das oben genannte Kind in meiner Eigenschaft als

O Mutter O Vater O Großmutter O Großvater O Vormund O ……

O und wohne mit dem Kind im selben Haushalt O wohne aber nicht mit dem Kind im selben Haushalt.

Den Nachweis über das alleinige Sorgerecht (Bescheid, Urteil) füge ich als Anlage bei. Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werde ich der Schulleitung unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum Unterschrift der alleine sorgeberechtigten Person

Erteilung einer Vollmacht (an eine weitere/andere Person):

Hiermit erteile ich O Frau O Herrn

Vor- und Zuname der bevollmächtigten Person

in ihrer/seiner Eigenschaft als _____

die Vollmacht, alle schulischen Belange meines Kindes wahrzunehmen.

Ort, Datum Unterschrift der Vollmacht erteilenden Person