INTEGRIERTE GESAMTSCHULE NIENBURG

Berliner Ring 47
31582 Nienburg
Telefon 05021-886610
Fax 05021-8866110
www.igsnienburg.de
info@igs-nienburg.eu

Erklärung zur Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern:

_____

(Name der Schülerin/des Schülers, Klasse)

Name der Mutter	Name des Vaters
Anschrift	Anschrift
Telefon	Telefon
Handy	Handy
Email	Email
Sorgeberechtigt O JA O NEIN	Sorgeberechtigt O JA O NEIN

Wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitten wir um Vorlage des Urteils durch das Familiengericht.

Die Schülerin/der Schüler lebt bei: O der Mutter Odem Vater

O sonstig _____

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichten uns, der Schule gegenüber alle Änderungen (z. B. Adresse, Telefonnummer und Sorgerecht) umgehend schriftlich mitzuteilen.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift des Vaters

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift der Mutter

Die **Einverständniserklärung der Mutter/des Vaters** zur Anmeldung an die IGS Nienburg liegt vor O JA O NEIN

Vollmacht

Für Personen, die die Interessen des Kindes gegenüber der Schule vertreten sollen!

Hiermit bevollmächtige ich
Frau/Herrn_____

die Interessen meiner Tochter/meines
Sohnes_____
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten