

# Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch



Staatliche Regelschule Marksuhl

## 1. Vollmachtgeber

Name, Vorname:	
Hiermit bevollmächtige ich die unten aufgeführte Person meinen Sohn/ meine Tochter:	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
zum Schulbesuch ab dem Schuljahr ..... an der Schlossparkschule Marksuhl anzumelden.	
Datum:	
Unterschrift:	
<b>2. Bevollmächtigter</b>	
Name, Vorname:	
Datum:	
Unterschrift:	