

Diese Vollmacht füllt bitte die/der Erziehungsberechtigte aus, die/der am Anmeldetag verhindert ist ! Die Vollmacht ist zur Anmeldung mitzubringen!

Name der*s Erziehungsberechtigten

V O L L M A C H T

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte*r einverstanden, dass mein Kind

_____, geb. am _____,
Name des Kindes

an der **Albert-Einstein-Schule** für das Schuljahr 2024/2025 an der gymnasialen Oberstufe angemeldet wird.

Datum

Unterschrift