

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

Name der/des 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 Schule **Albert-Einstein-Schule**

für das Schuljahr 2023/24 für die Einführungsphase der Gymnasialen Oberstufe
angemeldet wird.

Datum

Unterschrift