**Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch**

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt, weil sie/er bei der Anmeldung nicht anwesend sein kann)

Frau/Herrn

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes) (Geburtsdatum)

für den Schulbesuch der Grundschule der Herzog-Philipp-Verbandsschule anzumelden

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ort, Datum) (Unterschrift der/des bei der Anmeldung nicht anwesenden

 Erziehungsberechtigten)