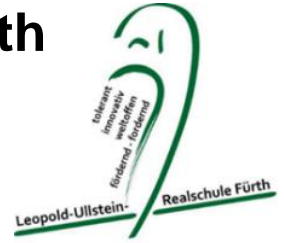


Leopold-Ullstein-Realschule-Fürth

Staatliche Realschule



Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler: _____

Name der Mutter: _____	Name des Vaters: _____
Anschrift: _____ <i>Straße</i>	Anschrift: _____ <i>Straße</i>
_____ <i>PLZ, Ort</i>	_____ <i>PLZ, Ort</i>
Telefon: _____	Telefon: _____
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter
 dem Vater

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)
-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

*Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,
bei dem die Schülerin/der Schüler **NICHT** lebt*