

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname des Personensorgeberechtigten, der diese Vollmacht erteilt)

Frau / Herrn

(Name, Vorname des Personensorgeberechtigten, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

Meine Tochter / meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

an der Erstwunschschule, Robert-Schumann-Gymnasium – Schule der Stadt Leipzig, sowie der angegebenen Zweit- und Drittwünsche zum Schulbesuch zum Schuljahr 2025/2026 anzumelden.

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