**Vollmacht**

Wir sind beide sorgeberechtigte Elternteile des Kindes

……………………………………………………. , geb. am: ………………….

Hiermit erteilen wir uns gegenseitig die Vollmacht, unser Kind an der Staatlichen Gemeinschaftsschule Oldisleben anzumelden.

………………………………………… ………………………………………..

Unterschrift sorgeberechtigte Mutter Unterschrift sorgeberechtigter Vater

**Vollmacht**

Wir sind beide sorgeberechtigte Elternteile des Kindes

……………………………………………………. , geb. am: ………………….

Hiermit erteilen wir uns gegenseitig die Vollmacht, unser Kind an der Staatlichen Gemeinschaftsschule Oldisleben anzumelden.

………………………………………… ………………………………………..

Unterschrift sorgeberechtigte Mutter Unterschrift sorgeberechtigter Vater