



Grundschule Tostedt
Poststraße 16b
21255 Tostedt
☎ 04182 28494-0
Fax 04182 28494-16
E-Mail: grundschule.tostedt@ewetel.net

Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung

Name der Schülerin / des Schülers :	
Die Schülerin/der Schüler lebt: <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> sonstige Person/en	
Name der Mutter : Telefon-Nr.:	Name des Vaters : Telefon-Nr.:
<input type="checkbox"/> Alleinige Sorgerechtsberechtigung Nur ein Elternteil ist sorgerechtsberechtigt und zwar <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater. <i>Sollte nur ein Elternteil sorgerechtsberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!</i> -----	
<input type="checkbox"/> Gemeinsame Sorgerechtsberechtigung Wir - die Eltern der Schülerin/ des Schülers - haben ein <u>gemeinsames Sorgerecht</u> . Getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern , die das <u>gemeinsame</u> Sorgerecht ausüben, möchten wir auf unten stehende Vollmacht hinweisen.	
Unterschrift der Mutter:	Unterschrift des Vaters:

Für getrennt lebende oder geschiedene Eltern:

Vollmacht

(Erteilung/Ausfüllen freiwillig)

Hiermit bevollmächtige ich

Frau /Herrn _____
(Name des Elternteils, **bei dem** die Schülerin/der Schüler **lebt**)

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

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

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