



Schulträger:  
Landkreis Helmstedt

# Gymnasium Anna-Sophianeum Schöningen

Gymnasium mit Ganztagsangebot



## ANLAGE SORGERECHT

GILT NUR FÜR *GETRENNT LEBENDE* BZW. *GESCHIEDENE* ELTERN  
MIT SORGERECHT BEI BEIDEN ELTERN

Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!

## Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

\_\_\_\_\_

Frau / Herrn

\_\_\_\_\_

meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_

am Gymnasium Anna-Sophianeum Schöningen zum Schulbesuch anzumelden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **des** bei der Anmeldung **nicht anwesenden** Erziehungsberechtigten