



Datum **Februar 2024**  
AZ 2405  
E-Mail [gems-saarschleife@schule.saarland](mailto:gems-saarschleife@schule.saarland)  
Homepage [www.gemeinschaftsschule-orscholz.de](http://www.gemeinschaftsschule-orscholz.de)

## **Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch**

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

Hiermit bevollmächtige ich

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau/Herr

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/meinen Sohn

---

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

**in der Gemeinschaftsschule an der Saarschleife**

zum Schulbesuch für das nächste Schuljahr anzumelden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten

