

Zustimmungserklärung bei getrennt lebenden Eltern

Hiermit erkläre ich mich mit der Entscheidung einverstanden, dass mein Kind

Name und Vorname

ab nächstem Schuljahr das Wilhelm-von-Humboldt-Gymnasium Ludwigshafen besucht.

Name

Vorname

PLZ

Wohnort

Straße/Hausnummer

Ort und Datum

Unterschrift

Gleichzeitig erteile ich dem von mir getrennt lebenden Elternteil die Vollmacht, auch in meinem Namen die schulischen Angelegenheiten künftig für unser Kind zu regeln.

Ort und Datum

Unterschrift