

**Erklärung zur Sorgeberechtigung**  
 Bei unverheirateten, getrennt lebenden  
 oder geschiedenen Eltern



**CLEMENS-SCHULE**  
 Grundschule der Gemeinde  
 Schladen-Werla

\_\_\_\_\_  
**Schülerin / Schüler**

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**→ Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung oder Jugendamtsbescheid nachzuweisen.**

Die Schülerin / der Schüler lebt bei     der Mutter     dem Vater     \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Mutter

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Vaters

**Vollmacht <sup>1</sup>**

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 Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt

1 Nur für unverheiratete, getrennt lebende/geschiedene Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben. Das Ausfüllen ist freigestellt.