



## Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Gemeinsame Sorgeberechtigung

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

Pfalzstr. 9

30173 Hannover

Tel.: 05 11 / 168-39 79 2

Fax: 05 11 / 168-49 06 4

E-Mail: [info@igs-suedstadt.de](mailto:info@igs-suedstadt.de)

Web: [www.igs-suedstadt.de](http://www.igs-suedstadt.de)

Hiermit bevollmächtige ich,

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

Frau/ Herrn

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Erziehungsberechtigten, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/ meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Kindes) ( Geburtsname)

in der **IGS Südstadt** zum Schulbesuch ab dem  
Schuljahr 2019/20 anzumelden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten)