

**Zustimmung / Vollmacht zur Anmeldung eines Kindes an der
Realschule Am Oberen Schloss**

Hiermit erkläre ich mich mit der Anmeldung meines Sohnes / meiner Tochter

_____ geboren am _____
(Name des Kindes)

an der Realschule Am Oberen Schloss einverstanden.

Ich bevollmächtige Frau / Herrn

_____ alle Formalitäten der Schulanmeldung
durchzuführen.

_____ Datum

_____ Erziehungsberechtigte/r)
(Adresse und Telefon-Nummer bei abweichender Wohnanschrift)