



**GRUNDSCHULE JÜRGENOHL**  
LEBEN UND LERNEN IN VIELFALT

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

Kösliner Straße 8  
38642 Goslar  
Telefon: (0 53 21) 51662  
Telefax: (0 53 21) 388438  
Mail: [gsjuergenohl@goslar.de](mailto:gsjuergenohl@goslar.de)  
[www.gs-juergenohl.de](http://www.gs-juergenohl.de)

### Schülerin/Schüler:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

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

### Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

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

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

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

## V o l l m a c h t

**(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)**

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/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 schriftlichen Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem  
die Schülerin/der Schüler **nicht** lebt.