

## Zustimmungserklärung bei getrenntlebenden Eltern

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

\_\_\_\_\_

Name und Vorname

ab nächstem Schuljahr das Heinrich-Böll-Gymnasium Ludwigshafen besucht.

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

PLZ

\_\_\_\_\_

Wohnort

\_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

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

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift