

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, die / der diese Vollmacht ausstellt

Frau / Herrn

Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, die / der bei der Schulanmeldung anwesend ist

meine Tochter / meinen Sohn

Name, Vorname des Kindes mit Geburtsdatum

an der

Aplerbecker-Mark-Grundschule, Schwerter Straße 269, 44287 Dortmund

zum Schulbesuch ab dem 01.08.2026 anzumelden.

Ort, Datum, Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten