

Kooperative Realschule in der Trägerschaft des Landkreises Mayen-Koblenz  
als Ganztagschule in Angebotsform

---

## Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

### **Gemeinsame Sorgeberechtigung**

Bitte ausfüllen, wenn einer der beiden Sorgeberechtigten  
bei der Anmeldung nicht anwesend sein kann und bitte eine beglaubigte Kopie des  
Personalausweises mitbringen.

Hiermit bevollmächtige ich

---

Name/Vorname des bei der Anmeldung **nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten

Frau/Herrn

---

Name, Vorname des bei der Schulanmeldung anwesenden Erziehungsberechtigten

meine Tochter/meinen Sohn

---

Name, Vorname des Kindes

in der weiterführenden Schule

---

Name der weiterführenden Schule

zum Schulbesuch für das nächste Schuljahr anzumelden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung **nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten