

Freie Waldorfschule Dessau



Chörauer Straße 37
06847 Dessau-Mosigkau

sekretariat@waldorfschule-dessau.de
Tel: 0340 / 55618080

Erklärung zur Ausübung des Sorgerechts der Eltern/ bei unverheirateten Eltern/ getrennt lebenden Eltern

Name, Vorname des Kindes:

Name der Mutter:

Name des Vaters:

a) Gemeinsames Sorgerecht ☐

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir das Sorgerecht für unser Kind gemeinsam ausüben.

Zu Gesprächen oder Elternversammlungen ist es

☐ ausreichend, dass ein Elternteil eingeladen wird. Wer?

☐ Wir bitten darum, getrennt eingeladen zu werden.

Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater:

Datum:

b) Alleiniges Sorgerecht ☐

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass das alleinige Sorgerecht bei mir liegt und keine Erklärung über die Ausübung des gemeinsamen Sorgerechts vorliegt.

Unterschrift Mutter:

Oder

Unterschrift Vater:

Datum:

Freie Waldorfschule Dessau



Chörauer Straße 37
06847 Dessau-Mosigkau

sekretariat@waldorfschule-dessau.de
Tel: 0340 / 55618080

Vollmacht

Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn:

.....
Name des Elternteils bei der/ dem das Kind lebt

bei Interessen meiner Tochter/ meines Sohnes

.....
Name des Kindes

In allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Freien Waldorfschule Dessau und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt