

Vollmacht zur Anmeldung meines Kindes an der weiterführenden Schule

Hiermit erkläre ich
(Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten)

mich einverstanden damit, dass

mein Kind ,
(Vorname und Nachname des Kindes)

geboren am ,
(Geburtsdatum des Kindes)

an der Erich Kästner-Gesamtschule Bünde angemeldet wird.

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme von der Erich Kästner-Gesamtschule genutzt werden dürfen.

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)