



**Gymnasium
am Schloss**
Naturwissenschaftlicher
& musikalischer Zweig



**REGIONALVERBAND
SAARBRÜCKEN**

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Gemeinsame Sorgeberechtigung

Bitte ausfüllen, wenn einer der beiden Sorgeberechtigten bei der Anmeldung nicht anwesend sein kann!

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten

Frau/ Herr

Name, Vorname des bei der Schulanmeldung anwesenden Erziehungsberechtigten

meine Tochter/ meinen Sohn

Name, Vorname des Kindes

in der weiterführenden Schule

Gymnasium am Schloss

(Name der Schule)

zum Schulbesuch ab dem Schuljahr 2027/28 anzumelden.

Ort, Datum

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