

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

- ☐ Wir haben das gemeinsame Sorgerecht
 ☐ Ich habe das alleinige Sorgerecht  
☐ Das Aufenthaltsbestimmungsrecht hat
 ☐ die Mutter
 ☐ der Vater

*Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.*

| Nur bei getrennt lebenden / geschiedenen Elternteilen auszufüllen                                                                                                |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Name der Mutter                                                                                                                                                  | Name des Vaters                                                           |
| Straße                                                                                                                                                           | Straße                                                                    |
| Wohnort                                                                                                                                                          | Wohnort                                                                   |
| Telefon                                                                                                                                                          | Telefon                                                                   |
| Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN                                                                                        | Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| Das Kind lebt bei<br><input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater<br><input type="checkbox"/> _____ (Pflegeeinrichtung, Vormund, o.ä.) |                                                                           |
| Unterschrift der Mutter                                                                                                                                          | Unterschrift des Vaters                                                   |

## Vollmacht

- Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
 (Name der/des Bevollmächtigten, die/der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

\_\_\_\_\_  
 (ggf. Anschrift, falls abweichend)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_  
 (Name des Kindes)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Friesenschule und dem Regionalem Landesamt für Schule und Bildung (RLSB) zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Elternteils,  
 bei dem das Kind lebt

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Elternteils,  
 bei dem das Kind **nicht** lebt