

# Zustimmung/Vollmacht

des 2. Erziehungsberechtigten für die Schulanmeldung am Schickhardt-Gymnasium Herrenberg

Schülerdaten	
NAME	
Vorname	

2. Erziehungsberechtigte/r	
NAME	
Vorname	
Geschlecht	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	

**Hiermit erteile ich meine Zustimmung zur Schulanmeldung unseres Kindes am Schickhardt-Gymnasium Herrenberg.**

**Ich bevollmächtige:** \_\_\_\_\_

1. Erziehungsberechtigte/r

alle Formalitäten der Schulanmeldung zu erledigen.

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r