

Vollmacht für getrenntlebende Sorgeberechtigte

Hiermit bevollmächtige ich,

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Frau/Herrn

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

unser Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bitte händisch
unterschreiben und
das **Original abgeben**.

an der IGS An den Rheinauen Oppenheim anzumelden.

Ort u. Datum

Unterschrift