

Schule am Fliederbusch

sekretariat@fliederbusch.schule.berlin.de



Pestalozzi-Fröbel-Haus
Offene Ganztagsbetreuung

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der die Vollmacht erteilt + Kopie des Personalausweises)

Frau/Herrn

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes mit Geburtsdatum und Ort)

an der Schule am Fliederbusch (08G33), Kornradenstraße 2, 12357 Berlin

Zum Schulbesuch ab dem _____ anzumelden.

(Ort, Datum, Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten.)

