

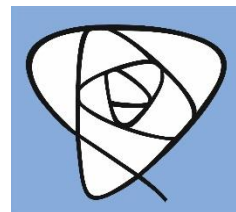
# Sophie-Scholl-Schule

Hauptschule mit 10. Klasse

Offene Ganztagschule

Kirchstraße 4, 49124 Georgsmarienhütte, ☎ 05401-41396

Außenstelle: Zur Waldbühne 10, 49124 Georgsmarienhütte, ☎ 05401-5338



Diese Erklärung enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter folgendem Link:  
<https://www.hs-sophiescholl.de/datenschutz/>

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.</b>	

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter  
 dem Vater  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Vaters

## Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben – das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
(Name der Mutter/des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_  
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler **nicht** lebt.

