

---

## Gemeinsames Sorgerecht

### Einverständnis für die Anmeldung an die Orlando-di-Lasso-Realschule Maisach.

*Bitte ausfüllen, wenn einer der beiden Sorgeberechtigten  
bei der Anmeldung **nicht** anwesend sein kann!*

Hiermit bevollmächtige ich

\_\_\_\_\_  
Name/ Vorname des bei der Anmeldung **nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten

Frau/Herrn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des bei der Schulanmeldung anwesenden Erziehungsberechtigten

meine Tochter/ meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

an der Orlando-di-Lasso-Realschule Maisach zum Schulbesuch für das nächste  
Schuljahr anzumelden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des bei der Anmeldung  
**nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten