



Am Schulzentrum 3
25554 Wilster
Tel. 04823-337/ 322
Fax. 04823-92627
Gemeinschaftsschule.wilster
@schule.landsh.de

Einverständniserklärung weiterer Sorgeberechtigter (zur Schulanmeldung des gemeinsamen Kindes)

Hiermit erkläre ich _____

(Vorname, Name der Person mit Sorgerecht)

mich einverstanden, dass unser gemeinsames Kind

(Vorname, Name, Geburtsdatum der anzumeldenden Schülerin / des anzumeldenden Schülers)

an der Gemeinschaftsschule Wilster von

(Vorname, Name des/der anmeldenden Sorgeberechtigten)

angemeldet werden darf.

Bei **getrennt lebenden Eltern** kontaktiert die **Schule in schulischen Angelegenheiten** stets den Elternteil, bei dem das Kind lebt. Dieser Elternteil ist dann verpflichtet, den anderen Elternteil über die schulischen Belange des gemeinsamen Kindes zu **informieren** und erforderliche Einverständnisse einzuholen.(§ 1687 BGB)

Diese Einverständniserklärung dient der Schule lediglich als Nachweis meines Einverständnisses im Zusammenhang mit der Schulanmeldung durch o.g. sorgeberechtigten Ehepartners sowie mit allen zukünftigen schulbezogenen Ereignissen. Sie endet mit Verlassen der Schule oder durch Widerruf.

Ort, Datum Unterschrift