

Grundschule „Werner Nolopp“  
Burgstraße 1  
06385 Aken (Elbe)



Tel.: 034909 82073  
www.gs-nolopp.bildung-lsa.de  
E-Mail: kontakt@gs-nolopp.bildung-lsa.de

Name, Vorname:  
Straße, Nr.:  
PLZ Wohnort:

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, .....  
den Sorgeberechtigten.....

unser Kind

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

an der Grundschule für das Schuljahr 20... /... anzumelden.

---

Datum und Unterschrift Vollmachtgeber