

Diese Vollmacht füllt bitte die/der Erziehungsberechtigte aus, die/der das Kind nicht zur Anmeldung begleitet! Die Vollmacht ist zur Anmeldung mitzubringen!

Name der/des Erziehungsberechtigten

VOLLMACHT

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte/r einverstanden, dass mein Kind

_____, geb. am _____,
Name des Kindes

an der Schule: _____
Name der **weiterführenden Schule**

für das Schuljahr 2024/2025 angemeldet wird.

Datum

Unterschrift

Sprechzeiten:
nach Vereinbarung

www.remscheid.de

Buslinien:
655

Bushaltestelle:
Theodor-Körner-Straße

Bankverbindungen:
Stadtsparkasse Remscheid
BLZ: 340 500 00
Kto.- Nr.: 18
BIC: WELADEDXXX
IBAN: DE81 3405 0000 0000 0000 18

Postbank Köln
BLZ: 370 100 50
Kto.- Nr.: 160 90-508
BIC: PBNKDEFF
IBAN: DE90 3701 0050 0016 0905 08