

## Zustimmungserklärung bei getrenntlebenden Eltern

Hiermit erkläre ich mich mit der Entscheidung einverstanden, dass mein Kind

---

Name und Vorname

ab nächstem Schuljahr das Theodor-Heuss-Gymnasium Ludwigshafen besucht.

---

Name

---

Vorname

---

PLZ

---

Wohnort

---

Straße/Hausnummer

---

Ort und Datum

---

Unterschrift

Gleichzeitig erteile ich dem von mir getrenntlebenden Elternteil die Vollmacht, auch in meinem Namen die schulischen Angelegenheiten künftig für unser Kind zu regeln.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift