



JOHANNA
MOOSDORF

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch Schuljahr 2025/26

Hiermit bevollmächtigte ich

(Name, Vorname des Personensorgeberechtigten, der diese Vollmacht erteilt)

Frau/Herrn

(Name, Vorname des Personensorgeberechtigten, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

an der Erstwunschsule, der Johanna-Moosdorf-Schule - Gymnasium der Stadt Leipzig, zum Schulbesuch für das kommende Schuljahr anzumelden.

Ort/Datum, Unterschrift der bei der Anmeldung nicht anwesenden Personensorgeberechtigten