
Soyadı, Adı
Name, Vorname

Doğum Soyadı
ggf. Geburtsname

Sokak
Straße

Posta kodu-Yer/Şehir
PLZ, Wohnort

Holstentor-Gemeinschaftsschule
Wendische Str. 55
23558 Lübeck

Vollmacht bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Ben _____ veli olarak, çocuğumun _____
Annesi veya Babası çocuğumun Adı Soyadı

tüm okul konularında temsil oluyorum.

Als sorgeberechtigtes Elternteil bevollmächtigt ich _____,
die Mutter/ den Vater
unser Kind _____ in allen schulischen Angelegenheiten
Vorname Name des Kindes
zu vertreten.

Tarih, İmza
Datum, Unterschrift