

# Schule am Hohen Hagen

Oberschule in Dransfeld

---

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des getrennt lebenden Elternteils

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## **Einverständniserklärung des bei der Anmeldung nicht anwesenden, getrennt lebenden, gemeinsam sorgeberechtigten Elternteils**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
Name, Vorname

zum Schuljahr \_\_\_\_\_ an der Schule am Hohen Hagen angemeldet wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des getrennt lebenden Erziehungsberechtigten