



**Schillerschule**  
H A N N O V E R

Schillerschule Hannover  
Gymnasium  
Ebellstraße 15  
30625 Hannover  
Tel: 0511/16 84 87 77  
Fax: 0511/16 84 88 06  
[schulleitung@schillerschule-hannover.de](mailto:schulleitung@schillerschule-hannover.de)

## Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch an der Schillerschule

Bitte nur ausfüllen wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung  
zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!

Hiermit bevollmächtige ich

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau/ Herrn

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/ meinen Sohn

---

(Name, Vorname des Kindes)

an der Schillerschule Hannover, zum Schulbesuch für das Schuljahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_  
anzumelden.

Hannover, den

---

Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden  
Erziehungsberechtigten