



Städtische Gemeinschaftsgrundschule Donarstrasse

Donarstraße 2 42117 Wuppertal Tel:0202 / 563-2256 e-mail:gs.donarstrasse@stadt.wuppertal.de

## **Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch für das Schuljahr 2025/26 für die Grundschule Donarstraße**

**Hiermit bevollmächtige ich,**

---

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

**Frau/Herrn**

---

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

**meine Tochter/meinen Sohn**

---

(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum)

**an der Grundschule Donarstraße, Donarstr. 2, 42117 Wuppertal zum  
Schulbesuch für das Schuljahr 2024/2025 anzumelden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, des bei der Anmeldung nicht anwesenden Elternteils