



Gemeinsames Sorgerecht

Bitte füllen Sie dieses Formular nur aus,
wenn Sie das gemeinsame Sorgerecht haben.

Name des Kindes: _____

Mutter

Name : _____ Vorname: _____

Konfession: _____ Beruf: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Konfession: _____ Beruf: _____

Die Eltern sind verheiratet nicht verheiratet

Sorgerechtsklärung
beiliegend

Die Eltern leben zusammen getrennt

Gemeinsamer Wohnsitz:

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Bei getrennt lebenden Eltern: Das Kind lebt bei der Mutter
 beim Vater

Angaben zum Wohnsitz:

Mutter: Adresse: _____

Telefon – tagsüber: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Vater: Adresse: _____

Telefon – tagsüber: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses **personenbezogene Daten** gespeichert werden; insoweit gelten die jeweiligen **kirchlichen Datenschutzbestimmungen**.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten