**Z:\Sekretariat\Dateien\_Formulare\Logos\Losberg\DrucklogoLosbergschule.tifGemeinsames Sorgerecht**

Name, Adresse

Losbergschule

Uferstr. 21-25

48703 Stadtlohn

**Einverständniserklärung**

Da das gemeinsame Sorgerecht ausgeübt wird, ist das jeweilige Elternteil nach § 1678 BGB verpflichtet, bei Entscheidungen und Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung für das Wohl des Kindes, das Einverständnis des anderen Elternteils einzuholen.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**an der Losbergschule angemeldet wird.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift