

# Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

(Formular bitte leserlich ausfüllen)

---

## Ich, die Personenberechtigte(n) (Eltern):

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

## übertrage die Aufgaben der Personensorge (nach §1 Abs. 1 Nr. 4 JuSchG) für:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

## auf folgende aufgeführte erziehungsbeauftragte Person:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Sonstige Informationen : \_\_\_\_\_

---

Für folgenden Umzug: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erklären sich die Personenberechtigte(n)(Eltern) und der Erziehungsbeauftragte mit der oben aufgeführten Übertragung der Aufsichtspflicht für einverstanden. Wir weisen darauf hin, dass eine Fälschung der Unterschrift eine Straftat (§267 StGB) darstellt und bereits der Versuch strafbar ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personenberechtigte(n) (Eltern)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsbeauftragter

Das Formular muss spätestens vor Umzugsbeginn unterschrieben an die Gruppenführung Daniel Haag oder Hanna Holverscheid ausgehändigt werden.

### Kontaktdaten:

Daniel Haag: 0151-24081981 oder Hanna Holverscheid: 01575-9657754