

Vollmacht in schulischen Angelegenheiten

Ich,

Name	Anschrift	Telefon

bin Sorgeberechtigte*r für das Kind / die Kinder:

Name	Geb.	Anschrift
1.		
2.		
3.		

Ich bevollmächtige hiermit die/den andere*n Sorgeberechtigte*n,

Name	Anschrift	Telefon

mich in allen schulischen Angelegenheiten das Kind / die Kinder betreffend zu vertreten und in meinem Namen zu handeln.

Ort, Datum _____

(Unterschrift Sorgeberechtigt*r 1)

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r 2)