

Vollmacht in schulischen Angelegenheiten

Ich,

Name	Anschrift	Telefon

Bin Sorgeberechtigte*r für das Kind/ die Kinder:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

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 Sorgeberechtigt*r 2