

Vollmacht

(für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Name, Vorname des Kindes:

Hauptwohnsitz:

geboren am:

+++++

Hiermit erlaube ich,

Name, Vorname:

Hauptwohnsitz:

Geburtsdatum: - *Vollmachtgeber/in* -

der Mutter / dem Vater

Name, Vorname:

Hauptwohnsitz:

Geburtsdatum: - *Vollmachtnehmer/in* -

die Interessen unseres gemeinsamen vorbezeichneten Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule (Gymnasium Wilhelm-Raabe-Schule) und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift/Vollmachtgeber/in

Ort, Datum

Unterschrift/Vollmachtnehmer/in