

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Vollmachtgeber/in)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

## **Vollmacht**

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

**Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname – Vollmachtnehmer/in)

die Interessen **meiner Tochter / meines Sohnes**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber/in