

Erklärung zur Vollmacht in allen schulischen Angelegenheiten

Schülerin / Schüler

Hiermit bevollmächtigt/en

Sorgeberechtigter 1 ☐ den Sorgeberechtigten 2 ☐

Sorgeberechtigter 2 ☐ den Sorgeberechtigten 1 ☐

oder wir uns gegenseitig ☐

die Interessen meines/unseres Kindes in allen schulischen Angelegenheiten auch alleine gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Name des Sorgeberechtigten 1	Name des Sorgeberechtigten 2
Anschrift	Anschrift
Telefonische Erreichbarkeit	Telefonische Erreichbarkeit
Sorgeberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

....., den

.....

Unterschriften der Sorgeberechtigten 1 und 2