

# VOLLMACHT

(für getrennt lebende Erziehungsberechtigte, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Folgende Personen üben das gemeinsame Sorgerecht aus:

Person 1 (Name und Adresse):

Person 2 (Name und Adresse):

Folgende Person soll die Vollmacht zur Vertretung der Interessen unseres Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden

Schule und der Schulbehörde erhalten: Person 1  Person 2

Die Vollmacht ist gültig bis auf Widerruf. Dieser ist durch den Vollmachtgeber jederzeit möglich.

---

Datum und Ort

---

Unterschrift d. Vollmachtgebenden