



Vollmacht

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

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____

(Name der Mutter oder des Vaters, bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____

(Name der Schülerin/des Schülers)

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 des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler **nicht** lebt

(Anträge/Formulare/Erklärung zur Sorgeberechtigung)

☎ 04405-4350 ▪ FAX: 04405-9173897
Bankkonto: Volksbank Oldenburg eG
BIC: GENO DE F1 EDE
IBAN: DE 06 2806 1822 0014 2590 00



Startklar für den Beruf
WESER-EMS MACHT SCHULE