

Vollmacht

Für unseren Sohn / unsere Tochter üben wir die gemeinsame elterliche Sorge aus.

Ich bevollmächtige die Mutter den Vater

Name, Vorname:

Anschrift:
.....

in allen schulischen Angelegenheiten während des Schul- bzw. Hortbesuchs an der Grundschule „Caspar Aquila“ Saalfeld durch alleinige Unterschrift unsere gemeinsamen Interessen wahrzunehmen. Dies gilt auch für Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung, z. B. Teilnahme an ein- und mehrtägigen Klassenfahrten, Badeerlaubnis, Kenntnisnahme von Zeugnissen, Sonderpädagogische Begutachtungen, freiwillige Wiederholung einer Klasse, Wahl der Schulart usw.

Diese Vollmacht gilt für die gesamte Grundschulzeit oder bis zum schriftlichen Widerruf.

Name, Vorname

Ort, Datum,
Unterschrift