

VOLLMACHT FÜR SCHULISCHE ANGELEGENHEITEN AN DRITTE

Ort : _____ Datum : _____

Angaben zur vollmachtgebenden Person :

Vor- und Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Angaben zur bevollmächtigten Person :

Vor- und Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Vollmachtserklärung :

Hiermit bevollmächtige ich die oben genannte bevollmächtigte Person, mich in allen schulischen Angelegenheiten meines Kindes/meiner Kinder zu vertreten, insbesondere gegenüber Lehrkräften, der Schulleitung und sonstigen schulischen Einrichtungen. Diese Vollmacht umfasst auch die Berechtigung, entsprechende Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen und Entscheidungen anzuerkennen.

Gültigkeit der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung und bleibt gültig, bis sie von mir schriftlich widerrufen wird.

Name des Kindes/der Kinder : _____

Klasse(n) : _____

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTNEHMER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/vollmacht-fur-schulische-angelegenheiten-an-dritte/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.