

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, .....  
Name, Vorname

.....  
Beziehung z. Vollmachtgeber (Frau/Gatte/Lebenspartner) Name, Vorname

jegliche wichtige Entscheidung für

- die Einschulung,
- die Schulaufnahmeuntersuchung
- und insbesondere bezüglich der Antragstellung auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

für unser Kind/Mündel .....  
Name, Vorname

- sowie alle künftigen schulischen Entscheidungen (z. B. Bildungsempfehlung, Wiederholung von Klassen etc.)

allein treffen zu dürfen. Diese Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf durch mich.

.....  
Datum und Unterschrift des Vollmachtgebers