

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

allein treffen zu dürfen.

oder

- Auskunft zu erhalten
- das Kind / Mündel abholen zu dürfen
- sonstiges

für unser Kind/Mündel,

Name, Vorname

Diese Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf durch mich.

Datum und Unterschrift des Vollmachtgebers