

Vertretungsvollmacht

Name des Schülers/Schülerin:

Wir erklären hiermit, dass wir berechtigt sind, uns gegenseitig bei schulischen Angelegenheiten zu vertreten. ja nein

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name:

Name:

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift sorgeberechtigtes Elternteil (Mutter)

Unterschrift sorgeberechtigtes Elternteil (Vater)

Hiermit bevollmächtigte ich Frau / Herrn

die Interessen des(r) o.g. Schüler/Schülerin in allen schulischen Belangen gegenüber der Staatlichen Gemeinschaftsschule Herbsleben zu vertreten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Vollmacht gebenden Elternteils

(Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf!)