Absender: Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vollmacht**

Hiermit erteile ich in allen schulischen Angelegenheiten meines

Kindes (Name, Vorname): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
wohnhaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

folgender **Person** (Lebenspartner/in, Bekannte/r, Großelternteil, Familienhelfer, Sonstige\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vollmacht** dahingehend,

* mich bei Abwesenheit bzw. Verhinderung gegenüber der Schule und den damit verbundenen Behörden, wie bspw. Schulamt u. a. im Interesse meines Kindes zu vertreten;
* zur Klärung anstehender Probleme einschließlich der Befugnis zur Einholung des Leistungsstandes meines Kindes, resp. deren Zensuren, sowie das Führen von Gesprächen mit den jeweiligen Lehrkräften meines Kindes;
* zu sonstigen Fragen meines Kindes betreffend Auskünfte von der Schule einzuholen bzw. mit der Schule über mögliche Fördermöglichkeiten Gespräche zu führen;
* der bevollmächtigten Person in meinem Verhinderungsfalle die Teilnahme am Elternabend zu ermöglichen und
* zur Abgabe von einseitigen Willenserklärungen (z. B. Krankmeldungen usw.)

Diese Vollmacht erlischt durch schriftlichen Widerruf. Die Vollmacht ist nicht übertragbar.

Die Schule selbst wird gegenüber der bevollmächtigten Person von ihrer Geheimhaltungspflicht personengeschützter Daten meines Kindes betreffend hiermit ausdrücklich befreit.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

\* Zutreffendes unterstreichen