

VOLLMACHT FÜR SCHULISCHE ANGELEGENHEITEN

Name des Vollmachtgebers: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Name des Bevollmächtigten: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Umfang der Vollmacht:

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Bevollmächtigten, in seinem Namen sämtliche schulischen Angelegenheiten wahrzunehmen, insbesondere: - Teilnahme an Elternabenden, Gesprächen mit Lehrkräften und der Schulleitung - Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen und Unterlagen - Beantragung und Entgegennahme von Bescheinigungen, Zeugnissen und sonstigen Dokumenten - Vertretung in Angelegenheiten der Schulpflicht und des Schulbesuchs - Entscheidung über schulische Fördermaßnahmen und Nachteilsausgleiche - Alle weiteren Handlungen, die für die schulische Betreuung und Förderung des Kindes erforderlich sind.

Gültigkeit der Vollmacht:

Diese Vollmacht gilt ab dem Tag der Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig.

Sonstige Vereinbarungen:

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/vollmacht-fur-schulische-angelegenheiten/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://bildung-experte.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.