

Vollmacht für den Verhinderungsfall einer sorgeberechtigten Person

Hiermit erteile ich als eine sorgeberechtigte Person,

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

der zweiten sorgeberechtigten Person

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

die Vollmacht, mich im Rahmen der Schulanmeldung für das Schuljahr 20____ / 20____

für unser Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

an der Grundschule Am Park Taucha, An der Parthe 24, 04425 Taucha, zu vertreten.

Datum

Unterschrift