



VOLLMACHT

(für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

-Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
(Name der Schülerin / des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

(Name und Unterschrift des bevollmächtigenden Elternteils)

Standort Dreis-Tiefenbach

Im Storchennest 1 · 57250 Netphen
Tel. 0271 7711246 · Fax 0271 7711248
www.dreisbachtalschule.de
E-Mail: sekretariat@dreisbachtalschule.de
Öffnungszeiten Sekretariat: Mo. - Do. 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Standort Eckmannshausen

Am Waldhang 6 · 57250 Netphen
Tel. 02738 691150 · Fax 02738 691151
www.dreisbachtalschule.de
E-Mail: sekretariat@dreisbachtalschule.de
Öffnungszeiten Sekretariat: Di. + Do. 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr