

(Schule)

Staatliche Grundschule
- Südschule -
Kirchstraße 21 • 98523 Steinach
Tel.: 036762 - 32396
Fax: 036762 - 31016

Vollmacht

Für unseren Sohn/ unsere Tochter üben wir die
gemeinsame elterliche Sorge.

Ich bevollmächtige die Mutter den Vater

Name, Vorname:

.....

Anschrift:

.....

.....

in Belangen (Teilnahme an Veranstaltungen, Badeerlaubnis usw.) während des Schul- bzw.
Hortbesuchs durch alleinige Unterschrift unsere gemeinsamen Interessen wahrzunehmen.

Name, Vorname

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

(Schule)

Staatliche Grundschule
- Südschule -
Kirchstraße 21 • 98523 Steinach
Tel.: 036762 - 32396
Fax: 036762 - 31016

Vollmacht

Für unseren Sohn/ unsere Tochter üben wir die
gemeinsame elterliche Sorge.

Ich bevollmächtige die Mutter den Vater

Name, Vorname:

.....

Anschrift:

.....

.....

in Belangen (Teilnahme an Veranstaltungen, Badeerlaubnis usw.) während des Schul- bzw.
Hortbesuchs durch alleinige Unterschrift unsere gemeinsamen Interessen wahrzunehmen.

Name, Vorname

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....