



Erklärung für nicht sorgeberechtigte Personen

Hiermit wird Frau / Herr _____

bis auf Widerrufⁱ bevollmächtigt, für meine Tochter/meinen Sohn

_____ Klasse _____

Name, Vorname

in folgenden Angelegenheiten zu handeln:

- Krankmeldung (telefonisch und schriftlich)
- Abholen von der Schule (z. B. im Krankheitsfall)
- Noteneinsicht und Notenauskunft
- Elternsprechtag / Sprechstunden
- Kenntnisnahme mit Unterschrift bei Leistungsnachweisen (z. B. Schulaufgaben etc.)
- Kenntnisnahme mit Unterschrift von Ordnungsmaßnahmen (Mitteilung, Hinweis etc.)
- An-/Abmeldung von Schulfahrten und Schulveranstaltungen
- Entscheidungen über die Schullaufbahn
- Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

ⁱ Der Erziehungsberechtigte muss die Vollmacht schriftlich (formlos) widerrufen.