

Staatliche Regelschule Königsee
Wasserluft 3a
07426 Königsee
Tel: 036738 42744



**Staatliche
Regelschule
Königsee**

Vertretungsvollmacht

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

Ich bevollmächtige ☐ die Mutter ☐ den Vater

Name, Vorname _____

Anschrift _____

in Belangen (Teilnahme Veranstaltungen, Badeerlaubnis usw.) während des Schul-
besuchs durch alleinige Unterschrift unsere gemeinsamen Interessen für die Dauer
der Regelschulzeit (5.-10. Klasse) wahrzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich diese
Vollmacht jederzeit widerrufen kann.

Name, Vorname _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____