

Vollmacht für getrenntlebende Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht

Name, Vorname des Kindes:

geboren am:

Hauptwohnsitz:

.....

Hiermit erteile ich, (Vollmachtgeber/in)

Name, Vorname:

geboren am:

Hauptwohnsitz:

.....

der Mutter / dem Vater (Vollmachtnehmer/in) unseres gemeinsamen vorbezeichneten Kindes

Name, Vorname:

geboren am:

Hauptwohnsitz:

.....

die Vollmacht,

- die nachfolgend benannten Aufgaben des elterlichen Sorgerechts für unser gemeinsames oben aufgeführtes Kind in alleiniger Verantwortung wahrzunehmen und alle erforderlichen Erklärungen auch in meinem Namen abzugeben.
Diese Vollmacht erstreckt sich auf alle Angelegenheiten gegenüber der besuchten Grundschule sowie dem Träger der Einrichtung, in denen die Zustimmung des anderen sorgeberechtigten Elternteils notwendig wäre.
- Ich pflege Kontakt mit der Mutter / dem Vater und werde regelmäßig über alle schulisch relevanten Belange informiert. Eine zusätzliche Information über die Schule ist somit nicht nötig.
- Ich stimme dieser Vollmacht nicht zu und möchte über alle schulisch relevanten Belange informiert werden.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf. Sie erlischt automatisch bei Verlassen des o.g. Kindes unserer Grundschule.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Vollmachtgeber/in

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Vollmachtnehmer/in