

SAALE-ORLA-KREIS
LANDRATSAMT



VOLLMACHT

Name des Kindes: _____

geb. am: _____

Kind lebt bei: Mutter* Vater*
 zu gleichen Teilen bei Mutter und Vater*
* bitte ankreuzen

Regelung bei getrennt lebend gemeinsamen Sorgeberechtigten:

Mutter		Vater	
Name, Vorname		Name, Vorname	
wohnhaft		wohnhaft	

Hiermit erteile ich der Mutter ** / dem Vater** des o.g. Kindes die Vollmacht, alle Angelegenheiten der Schule bzw. des Grundschulhortes mit alleiniger Unterschrift zu regeln.

Dieses umfasst u.a. die An-, Um- und Abmeldungen vom Schulhort, Änderungen der Betreuungszeiten, die Wahrnehmung von Elterngesprächen und alle wichtigen Entscheidungen des Hortalltags für das Schuljahr 20__ / 20__.

** Nichtzutreffendes bitte streichen

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten