

VOLLMACHT FÜR SCHULE UND LEBENSGEFÄHRTE

Ort : _____ Datum : _____

Vollmachtgeber (Erziehungsberechtigter) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Vollmachtnehmer (Lebensgefährte) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Vollmachtumfang :

Hiermit bevollmächtige ich, der Vollmachtgeber, meinen Lebensgefährten, im Rahmen der schulischen Angelegenheiten meines Kindes folgende Rechte und Pflichten wahrzunehmen:

- Entgegennahme und Abgabe von schriftlichen Erklärungen an der Schule.
- Teilnahme an Elternabenden, Gesprächen mit Lehrkräften und sonstigen schulischen Veranstaltungen.
- Unterschrift und Entgegennahme von Dokumenten im Zusammenhang mit dem Schulbesuch.
- Vertretung bei schulischen Angelegenheiten bis auf Widerruf dieser Vollmacht.

Gültigkeit der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab dem Datum der Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig. Sie endet spätestens mit dem Abschluss des Schuljahres.

Haftungsausschluss :

Der Vollmachtnehmer handelt im Rahmen dieser Vollmacht eigenverantwortlich. Der Vollmachtgeber haftet für Handlungen des Vollmachtnehmers nur im gesetzlichen Rahmen.

UNTERSCHRIFT VOLLACHTGEBER

UNTERSCHRIFT VOLLACHTNEHMER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://schnellmuster.com/vollmacht-schule-lebensgefahrte-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://schnellmuster.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.