



Vollmachtsübertragung

Wir/Ich erteile(n) folgender Person die Vollmacht, die Aufsichts- und Fürsorgepflicht für unsere/meine Tochter, Klasse, während unserer/meiner Abwesenheit (von..... bis) zu übernehmen.

Name:.....

Verwandtschaftsverhältnis:..... (z. B. Tante, Onkel,)

wohnhaft:.....

Telefon (privat) :

Telefon.

Handy:.....

.....
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

eingegangen am:

.....
Schulleitung