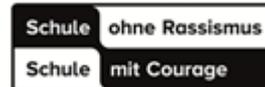




Oberschule
Langelsheim

Vertretungsvollmacht

(Gemeinsames Sorgerecht, aber ge-
schieden oder getrennt lebend.)



Das Ausfüllen ist freigestellt.

Schüler/in:

Name: _____ Vorname: _____

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
Name des Elternteils, bei dem das Kind lebt

und Frau/Herrn _____
Name d. Lebenspartners d. Elternteils, bei dem das Kind lebt

die Interessen unserer Tochter/unsere Sohnes _____
Name des Kindes

in schulischen Angelegenheiten gegenüber der Oberschule Langelsheim und dem Regionalen Landesamt für Schule und Bildung zu vertreten.

Die Vertretungsvollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Elternteils, bei dem das Kind nicht oder nur teilweise lebt

Selbstverpflichtung zur Information

Ich informiere das sorgeberechtigte Elternteil, bei dem unser Kind nicht bzw. nur zeitweise wohnt, über alle schulischen Angelegenheiten, die die Oberschule Langelsheim und das Regionale Landesamt für Schule und Bildung betreffen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Elternteils, bei dem das Kind lebt