



Vollmacht / geteiltes Sorgerecht SJ 25\_26

Hiermit erteile ich (**Vollmachtgeber** / abwesendes Elternteil)

Vollmachtgeber	Anschrift	Telefon

dem Vater / der Mutter (**Vollmachtnehmer** / anwesender Elternteil)

Vollmachtnehmer	Anschrift	Telefon

die Vollmacht zur Anmeldung des gemeinsamen Kindes / der gemeinsamen Kinder.

Kindes	geboren	Anschrift

rechtlich zu vertreten und auch sonst im Rahmen dieser Aufgabenkreise in meinem Namen zu handeln. (gilt, sofern angekreuzt. Nichtzutreffendes streichen)

- ( ) allen Angelegenheiten
- ( ) Gesundheitsfürsorge
- ( ) Klassenreisen oder Schulausflügen
- ( ) An - und Ummeldungen an der Schule
- ( ) schulische Angelegenheiten
- ( ) Bild - und Filmaufnahmen
- ( ) Einverständniserklärung Akteneinsicht

(Sozialamt/ Jugendamt, Gesundheitsamt/Beratungs - und Therapieeinrichtung/ Frühförderstelle/ Facharzt/ medizinische Einrichtung)

Datum, Unterschrift <b>Vollmachtgeber</b>	Datum, Unterschrift <b>Vollmachtnehmer</b>
---	--