Staatliche Grundschule Behrungen, Steinweg 12, 98631 Grabfeld

V o l l m a c h t

Für unseren Sohn/ unsere Tochter …….. üben wir die gemeinsame elterliche Sorge aus.

Ich bevollmächtige O die Mutter O den Vater O wir bevollmächtigen uns gegenseitig

in allen Belangen (Teilnahme an schulischen Veranstaltungen, Badeerlaubnis usw.) während des Schul- bzw. Hortbesuches an der Grundschule Behrungen, durch alleinige Unterschrift die gemeinsamen Interessen für unser Kind wahrzunehmen und uns gegenseitig zu vertreten.

Datum …….

……..
Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

Datum ……..

…….
Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters