
Name, Vorname

ggf. Geburtsname

Straße

PLZ, Wohnort

Holstentor-Gemeinschaftsschule
Wendische Str. 55
23558 Lübeck

Vollmacht bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Als sorgeberechtigtes Elternteil bevollmächtige ich _____,
die Mutter/ den Vater

unser Kind _____ in allen schulischen Angelegenheiten
Vorname Name, Vorname des Kindes

zu vertreten.

Datum, Unterschrift