



Integrierte Gesamtschule  
Osterholz-Scharmbeck  
mit gymnasialer Oberstufe

Mensingstr. 56  
27711 Osterholz-Scharmbeck  
Tel: 04791/17-700

## Vollmachtserklärung

bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes

\_\_\_\_\_

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
bei dem der/die Schüler/in **nicht** lebt.