

Elternvollmacht für Kinder bei Abwesenheit der Eltern

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

Vollmachtgeber

(Name des Elternteils 1)

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

(Name des Elternteils 2)

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Bevollmächtigte Person

(Name, Vorname)

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Vollmacht zur Vertretung:

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir, die oben genannte Person, für die Zeit meiner/unserer Abwesenheit vom _____ bis _____ folgende Entscheidungen in Bezug auf unser Kind zu treffen:

- Aufenthaltsbestimmung Schulbesuch medizinische Eingriffe
 Schulausbildung einschließlich Wahl der Schulart und Schulwechsel

Dauer der Vollmacht

Diese Vollmacht gilt für den o.g. Zeitraum, sofern sie nicht zuvor von mir/uns schriftlich widerrufen wird.

(Datum/Unterschrift Elternteil 1)

(Datum/Unterschrift Elternteil 2)

(Datum/Unterschrift
bevollmächtigte Person)