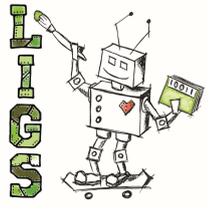


Leibniz IGS Langenhagen

Rathenaustraße 14 • 30853 Langenhagen • 0511/726950 • verwaltung@rks-langenhagen.de



Vollmacht

(für Lebenspartner oder sonstige Familienmitglieder)
-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name des Lebenspartners o. sonstigen Familienmitglieds)

Die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

Im Falle einer Abholung aus der Schule (z.B. Krankheit)

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des bevollmächtigten Elternteils

Ort, Datum

Unterschrift des bevollmächtigten Elternteils