

Erziehungsberechtigte(r):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

An die Schulleitung der  
Heinrich-Braun-Mittelschule Trostberg

## Vollmacht - Zustimmung des / der Sorgeberechtigten

**Betrifft:**

\_\_\_\_\_  
Schüler: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb.am

\_\_\_\_\_  
Klasse

Für das o.g. Kind habe ich

- alleiniges Sorgerecht Nachweis liegt bei / liegt der Schule bereits vor
- gemeinsames Sorgerecht zusammen mit \_\_\_\_\_

Hiermit stimme ich zu, dass die Lehrkräfte, die meinen Sohn / meine Tochter unterrichten, Auskunft über ihn/sie und seine/ihre Leistungen erteilen an

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Straße

Der/die oben Genannte ist außerdem berechtigt, den/die Schüler(in) zu entschuldigen oder abzuholen.

Die Zustimmung soll zu den Schülerakten genommen werden und gilt so lange, bis sie von mir widerrufen wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten