



---

## Vollmacht

Nur auszufüllen bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern,  
die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn

**Vor- und Nachname:**

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter oder des Vaters, bei dem das Kind lebt

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes

**Vor- und Nachname:**

\_\_\_\_\_  
Name der Schülerin / des Schülers

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Carl-Friedrich-Gauß-Schule und des  
Regionalen Landesamtes für Schule und Bildung (RLSB) zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
bei dem das Kind **nicht** lebt.