

Hauptstandort Olpe

Quellenweg 6-10

57462 Olpe

02761 944741

sekoe@sekolpe.de

Teilstandort Drolshagen

Herrnscheider Weg 33

57489 Drolshagen

02761 9762931

sekdro@sekolpe.de

## Vollmacht für Dritte – Angelegenheiten des tägl. Schulalltags

**Vollmachtgeber 1:** \_\_\_\_\_ (Name)

*Elternteil/Person mit Sorgerecht*

Straße und Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ-Stadt: \_\_\_\_\_

ggf.

**Vollmachtgeber 2:** \_\_\_\_\_ (Name)

*Elternteil/ Person mit Sorgerecht*

Straße und Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ-Stadt: \_\_\_\_\_

**Bevollmächtigter:** \_\_\_\_\_ (Name)

Straße und Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ-Stadt: \_\_\_\_\_

**Kind:** \_\_\_\_\_ (Name und Geburtsdatum)

Hiermit erteile ich (Vollmachtgeber 1) / erteilen wir (Vollmachtgeber 1 und 2) die Vollmacht für schulischen Angelegenheiten des o.g. Kindes an der Sekundarschule Olpe-Drolshagen.

Diese Vollmacht ist gültig bis auf Widerruf und beschränkt sich auf Angelegenheiten des

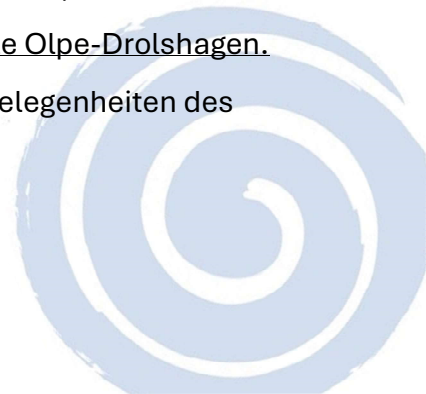


Sie erreichen uns unter:

[www.sekundarschule-olpe.de](http://www.sekundarschule-olpe.de)

Instagram: sk\_oe\_dro

Facebook: Sekundarschule Olpe-Drolshagen



täglichen Schulalltags, die keine weitreichenden Entscheidungen bezüglich der schulischen Laufbahn, der Sorgeberechtigten oder wesentliche Änderungen des Schulverhältnisses betreffen.

---

Ort, Datum und Unterschrift Vollmachtgeber 1  
*Elternteil/ Person mit Sorgerecht*

---

Ort, Datum und Unterschrift Vollmachtgeber 2  
*Elternteil/Person mit Sorgerecht*

---

Ort, Datum und Unterschrift Bevollmächtigter



Sie erreichen uns unter:  
[www.sekundarschule-olpe.de](http://www.sekundarschule-olpe.de)  
Instagram: sk\_oe\_dro  
Facebook: Sekundarschule Olpe-Drolshagen

