

Vollmacht

Name des Kindes (Schüler/in):

Geburtsdatum:

Angaben zum Vollmachtgeber/ zur Vollmachtgeberin (erste sorgeberechtigte Person):

Person, die NICHT zum Termin kommt!

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

Hiermit erteile ich der im folgenden benannten Person die Vollmacht, in meinem Namen mit der Schulverwaltung Solingen einen Leihvertrag über ein Schul-iPad für unser gemeinsames Kind abzuschließen.

Angaben zum Bevollmächtigten/ zur Bevollmächtigten (zweite sorgeberechtigte Person):

Person, die das Gerät abholt!

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

Der/die Bevollmächtigte ist befugt, sämtliche in diesem Zusammenhang erforderlichen Erklärungen in meinem Namen abzugeben und entgegenzunehmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **Vollmachtgeber/in**

Person, die NICHT zum Termin kommt!

Hinweis: Als Nachweis ist der Ausweis des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin im Original oder in Kopie vorzulegen.