

Name, Adresse Elternteil 1

---

---

---

Name, Adresse Elternteil 2

---

---

---

## VOLLMACHT

Hiermit erkläre ich:

\_\_\_\_\_  
Elternteil 1

dass:

\_\_\_\_\_  
Elternteil 2

für unser Kind:

\_\_\_\_\_

- alle Elterngespräche zum Feststellungsverfahren eines sonderpädagogischen Förderbedarfs allein führen darf und die Stellungnahme der Erziehungs-, Sorgeberechtigten zu den Überlegungen der sonderpädagogischen Förderung bzw. künftigen Beschulung abgeben darf.
- alle Elterngespräche führen darf.
- alle Entscheidungen für schulische Belange treffen darf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2