



Gemeinschaftsgrundschule Birkenhöhe, Birkenhöhe 60-62, 42113 Wuppertal

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich _____

Frau / Herrn _____

unser Kind _____

an der Grundschule Birkenhöhe anzumelden und alle schulischen
Angelegenheiten in meinem Namen zu entscheiden und zu regeln.

Anbei eine Kopie meines Ausweises.

Ort, Datum

Unterschrift