



# Vollmacht für Schülerinnen und Schüler ab 18 Jahren

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse / Schuljahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich

und

Bitte Vor- und Nachname des / der Bevollmächtigten in Druckschrift angeben.

bis auf Widerruf die Vollmacht, Gespräche mit Vertreterinnen und Vertretern der HAK / HAS Braunau über meine schulischen Leistungen und damit zusammenhängende Themen zu führen.

Datum, Unterschrift Schülerin / Schüler