

VOLLMACHT FÜR KOMMUNIKATION MIT DER SCHULE

Ich,

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Klassenbezeichnung: _____

(„Vollmachtgeber/in“)

ermächte hiermit

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

(„Bevollmächtigte/r“),

mich in sämtlichen Angelegenheiten der Kommunikation mit der Benedict-Schule in Zürich betreffend meine Person / meine Ausbildung zu vertreten.

Der/die Bevollmächtigte ist insbesondere berechtigt:

(bitte ankreuzen)

- ☐ telefonisch, per E-Mail, schriftlich und persönlich Auskünfte zu meinen schulischen Belangen zu erhalten (z.B. Anwesenheiten, Leistungen, organisatorische Informationen).
- ☐ Erklärungen in meinem Namen gegenüber der Schule abzugeben und entgegenzunehmen (z.B. An- und Abmeldungen zu Modulen/Kursen, Terminvereinbarungen, Rückbestätigungen).
- ☐ Bescheinigungen und Dokumente (z.B. Bestätigungen, Zeugnisse, Rechnungen, Mahnungen) in meinem Namen entgegenzunehmen.

Diese Vollmacht umfasst die hierfür notwendige Bearbeitung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten durch die Schule an die oben genannte Person, soweit dies zur Kommunikation in schulischen Angelegenheiten erforderlich ist.

Geltungsdauer

Die Vollmacht gilt ab dem _____
und bleibt bis zum _____ / **bis auf Widerruf** gültig.

Der Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich und hat schriftlich an die Schule zu erfolgen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vollmachtgeber/in: _____

(Unterschrift Bevollmächtigte/r – optional): _____

Ohne vorliegende Vollmacht kommuniziert die Schule ausschliesslich direkt mit der/dem Studierenden (ausgenommen sind bereits bestehende, rechtsgültige Vollmachten, ärztliche Bescheinigungen zur Entbindung von der Schweigepflicht, Verfügungen der RAV- oder IV-Stellen sowie eine allfällige Rechtsnachfolge im Todesfall der/des Studierenden)

Für Minderjährige müsste die Vollmacht von den sorgeberechtigten Eltern unterschrieben werden; bei Volljährigen unterschreibt die/der Studierende selbst.