

## Vollmacht zum Abholen (einmalige Änderung zur Dauervollmacht)

---

**gss Schulpartner**  
**Katholische Grundschule Bernhard Lichtenberg**  
Hohenzollernring 156-159, 13585 Berlin  
Fax: 030. 3530 3736  
bernhardi@gss-schulpartner.de

---

Wochentag	Datum	Uhrzeit

---

Hiermit erteile(n) ich / wir die Erlaubnis, dass mein / unser Kind \_\_\_\_\_

abgeholt wird von \_\_\_\_\_

die Einrichtung nach Abmeldung selbständig verlassen darf.

mit \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ nach Hause gehen darf.

Namen der personensorgeberechtigten (Eltern) \_\_\_\_\_ Telefonische Erreichbarkeit an diesem Tag unter \_\_\_\_\_

---

Diese Vereinbarung ist einmalig am genannten Datum gültig. Die bestehende Dauervollmacht wird davon nicht berührt.