

## Vollmacht zum Abholen (einmalige Änderung zur Dauervollmacht)

---

**gss Schulpartner GmbH**  
**Carl-Schurz-Grundschule**  
Hakenfelder Straße 34, 13587 Berlin  
Fax: 030. 3530 52999  
carl-schurz@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.