Bevollmächtigung anderer Personen zum Abholen des Schulkindes

Name der Personensorgeberechtigten	Telefonnummer 1	Telefonnummer 2

Einrichtung: bitte auswählen _____

Name des Schulkindes: _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____

Hiermit erteile(n) ich/ wir nachfolgend aufgeführten Personen die Erlaubnis mein/ unser Kind aus der Einrichtung abzuholen:

Name, Vorname	Telefonnummer

_____ _____

Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten