

Vollmacht

Mein Kind (Klasse)

.....(.....) darf

am

um..... Uhr

von Frau/Herrn.....

von der/dem Schwester/Bruder.....

aus der Einrichtung abgeholt werden.

Die geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung und gilt als:

Dauervollmacht

Für den Zeitraum von bis

Gilt nur für diesen Tag

Im Zweifelsfalle, kann ich unter

oder

erreicht werden.

.....

.....

Datum

Unterschrift

Hinweis: Wir sind verpflichtet, die Ausweise von Fremden zu kopieren und aufzuheben.