

VOLLMACHT

für Abholung und zum Verlassen der Schule

1. Informationen Schülerin / Schüler

Voller Name des Kindes

Klasse des Kindes

2. Art der Vollmacht

- Abholerlaubnis
- Selbstständiges Verlassen der Schule (weiter mit 4.)

3. Informationen zu abholender Person*

Voller Name abholende Person

Rolle (z.B. Schwester, Opa, Nachbar)

* Wir behalten uns vor, uns die Personalausweise der abholenden Personen vorlegen zu lassen und ggf. zu kopieren.

4. Kontaktinformationen

Voller Name ausstellende Person

Telefonnummer für Rückfragen

5. Geltungszeitraum

Dauerhaft (Dauervollmacht)

am:

im folgenden Zeitraum (von, bis):

Uhrzeit:

Bitte immer mit angeben!

Auf meinen ausdrücklichen Wunsch wird eine Vollmacht entsprechend der o.g. Angaben erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift