Vollmacht

Name, Vorname _____

Klasse _____

Hiermit erteile/n ich/wir für mein/unser Kind folgende Vollmacht:
Nachstehend aufgeführte Person/en ist/sind berechtigt, mein/unser Kind aus der Grundschule
Doberschütz abzuholen:

Name, Vorname _____
Anschrift _____

Name, Anschrift
und Tel. der
Erziehungs-
Berechtigten _____

Diese Vollmacht gilt als: Dauervollmacht für das Schuljahr_____.
 temporäre Vollmacht für den Zeitraum
 vom _____ bis _____.

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: