

Bevollmächtigung anderer Personen zum Abholen des Kindes

Namen der Personensorgeberechtigten (Eltern)	private Telefonnummer	Mobil- Telefonnummer*	dienstliche Telefonnummer*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Name, Vorname des Kindes:

Adresse des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Hiermit erteile(n) ich/wir die Erlaubnis, mein/unser Kind von der Einrichtung Carl-Schurz-Grundschule abzuholen, nachfolgend aufgeführten Personen:

Name, Vorname	Adresse*	Telefonnummer	Beziehung zum Kind
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

*freiwillige Angabe

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten