

## Bevollmächtigung anderer Personen zum Abholen des Kindes

Namen der Personensorgeberechtigten (Eltern)	private Telefonnummer	Mobil- Telefonnummer*	dienstliche Telefonnummer*
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Name, Vorname des Kindes:

Adresse des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

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

Name, Vorname	Adresse*	Telefonnummer	Beziehung zum Kind
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

\*freiwillige Angabe

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten