

Abholberechtigung/Vollmacht

Hiermit berechtige/n ich/ wir

Name, Vorname der Personensorgeberechtigten

folgende Person/en

Name, Vorname

Anschrift

mein/ unser Kind

Name, Vorname

Geb.-datum

aus der Staatlichen Grundschule Martinroda, Schulstraße 2a, 98693 Martinroda

zukünftig dauerhaft bis auf Widerruf abzuholen.

Ort, Datum Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten