

Abholberechtigung

Staatliche Grundschule Martinroda

Zur Abholung meines/ unseres Kindes

Name, Vorname

Geb.-datum

berechtige/n ich/ wir

Name, Vorname der Personensorgeberechtigten

folgende Person/en

Name, Vorname

Anschrift

zukünftig dauerhaft bis auf Widerruf

Ort, Datum Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten