Vollmacht zur Abholung im Krankheitsfall

(falls Erziehungsberechtigte telefonisch nicht erreichbar sind)

Mein Kind _____ (Vor- & Zuname)

Klasse _____ darf von _____ (Vor- & Zuname)

abgeholt werden. Dieser ist telefonisch erreichbar unter der Telefonnummer:

Diese Einwilligung gilt als

Dauervollmacht

für den Zeitraum vom _____ bis _____

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten

Diese Abholvollmacht kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden.