

# Vollmacht Abholung OGS

## Gruppentalschule Escheburg

Hiermit berechtige ich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

mein Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

von der Schule/ Schulbetreuung

einmalig, am \_\_\_\_\_

abzuholen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten