

VOLLMACHT zur Abholung für den Hort der Diakonie / Ev. Grundschule Peter und Paul Delitzsch



Sorgeberechtigte/r _____
(In Druckbuchstaben: Vor- und Zuname des/r Vollmachtgebenden)

Mein Kind _____ darf
(Vor- und Zuname, Stammgruppenname)

am _____ um _____ Uhr von

Frau / Herrn _____
(Vor- und Zuname)

Schwester / Bruder _____
(Vor- und Zuname)

vom Hort der Diakonie in der Ev. Grundschule Peter und Paul Delitzsch abgeholt werden.
Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten)

Dieses Dokument gilt nur in ausgedruckter Form mit handschriftlicher Unterschrift

Interner Verarbeitungsvermerk Hort/Grundschule:

Vollmacht – Angenommen von: _____ am: _____

Widerruf – Ausgesprochen von _____ am: _____