



# Vollmacht

Für die Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wir holen unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ zu folgenden Zeiten ab

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
Uhrzeit					

Der/Die Schüler/in wird an der Abholzone (Schuleingang) abgeholt.

Unterschrift des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_