

Dauervollmacht

Für mein/unser Kind _____

erteile ich/erteilen wir folgenden Personen bis auf Widerruf die Vollmacht, mein/unser Kind aus der Evangelischen Ursula-Wölfel-Grundschule abzuholen:

Name	Vorname	Telefon privat	Handy

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten