

Vollmacht zur Abholung meines Kindes

Hiermit bevollmächtige ich folgende Person, mein Kind aus der Nachmittagsbetreuung des Fördervereins Schulhelden e. V. abzuholen:

Name des Abholers: _____
[Vorname und Nachname des Abholers]

Name des Kindes: _____
[Vorname Nachname des Kindes]

Gültigkeitszeitraum der Vollmacht: _____

[Datum oder Zeitraum angeben, z. B. „Dienstag, 01. Juli 2025“ oder „vom 03. bis 07. Juli 2025“]

Name der/des Sorgeberechtigten: _____
[Vorname und Nachname]

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten:

[Ort, Datum]