



## Schule am Senefelderplatz

Schule

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

### Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

Mein/Unser Kind darf durch folgende Personen aus dem Sozialpädagogischen Bereich abgeholt werden:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der  
Personensorgeberechtigten