

# Vollmacht

Mein Kind ..... darf

am .....

um ..... Uhr

von Frau/ Herrn ( ).....

von der/dem Schwester/Bruder ( ) .....  
aus der Einrichtung abgeholt werden.

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung und  
gilt als:

Dauervollmacht ( )

Für den Zeitraum ( ) von ..... bis .....

Gilt nur für diesen Tag ( )

Bitte beachten Sie, ich nehme Vollmachten nur von den Sorgeberechtigten persönlich  
entgegen. Mir nicht bekannte Personen, die per Vollmacht berechtigt sind Ihr Kind abzuholen,  
müssen sich ausweisen können.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift