



Förderkreis Michael-Ende-Schule
Mandelring 92
67433 Neustadt

ABHOLERLAUBNIS

Wir/Ich erkläre/n, dass unser/mein Kind

.....
Name und Vorname des Kindes

von nachfolgend aufgeführten Personen in unserem Auftrag von der Betreuenden
Grundschule abgeholt werden

.....
Name, Vorname, Telefon

.....
Name, Vorname, Telefon

.....
Name, Vorname, Telefon

.....
Name, Vorname, Telefon

.....
Name, Vorname, Telefon

.....
Name, Vorname, Telefon

Name eines Erziehungsberechtigten.....

Datum, Unterschrift.....