



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 eines Erziehungsberechtigten.....

Datum, Unterschrift.....