



**Grundschule Mollhagen** | Eichedeer Straße 16 | 22964 Steinburg  
Tel.: 04534 - 421 | [grundschule-mollhagen.steinburg@schule.landsh.de](mailto:grundschule-mollhagen.steinburg@schule.landsh.de)

## Vollmacht zur Abholung meines Kindes

Hiermit ist Frau/Herr \_\_\_\_\_ (Name, Telefon) berechtigt,  
mein/meine Kind/Kinder \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) aus der  
OGS-Mollhagen abzuholen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Unterschrift des Erziehungsberechtigten



**Grundschule Mollhagen** | Eichedeer Straße 16 | 22964 Steinburg  
Tel.: 04534 - 421 | [grundschule-mollhagen.steinburg@schule.landsh.de](mailto:grundschule-mollhagen.steinburg@schule.landsh.de)

## Vollmacht zur Abholung meines Kindes

Hiermit ist Frau/Herr \_\_\_\_\_ (Name, Telefon) berechtigt,  
mein/meine Kind/Kinder \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) aus der  
OGS-Mollhagen abzuholen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Unterschrift des Erziehungsberechtigten



**Grundschule Mollhagen** | Eichedeer Straße 16 | 22964 Steinburg  
Tel.: 04534 - 421 | [grundschule-mollhagen.steinburg@schule.landsh.de](mailto:grundschule-mollhagen.steinburg@schule.landsh.de)

## Vollmacht zur Abholung meines Kindes

Hiermit ist Frau/Herr \_\_\_\_\_ (Name, Telefon) berechtigt,  
mein/meine Kind/Kinder \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) aus der  
OGS-Mollhagen abzuholen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Unterschrift des Erziehungsberechtigten