



Grundschule Mollhagen | Eichedeer Straße 16 | 22964 Steinburg
Tel.: 04534 - 421 | 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

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

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