



Tagesvollmacht

Schule am Senefelderplatz	
Schule	
Angaben zu den Personensorgeberechtigten/ Eltern	
Name	Vorname
Name	Vorname
Angaben zum Kind	
Name	Vorname
, tame	Vername
Mein/Unser Kind darf am	
Datum	
durch folgende Person/en aus dem Sozia	lpädagogischen Bereich abgeholt werden:
Name a	Marin and a
Name	Vorname
 Name	Vorname
Name	Vorname
 Datum	Unterschrift des/der
•	Personensorgeberechtigten