



Dauervollmacht (KreativitätsSchulzentrum Berlin gGmbH)

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Schule

Angaben zu den Personensorgeberechtigten*

| Name | Vorname | Verw.grad | Geb.datum | Besonderheiten |
|------|---------|-----------|-----------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bevollmächtigte zur Abholung meines Kindes*

| Name | Vorname | Verw.grad | Geb.datum | Telefonnummer |
|------|---------|-----------|-----------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Aktualisierungen mit Datum und Unterschrift:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

*Bitte alle Angaben in Druckschrift ausfüllen!

*Bitte teilen Sie uns Änderungen der Abholvollmachten unbedingt schriftlich und unverzüglich mit!