

# Tagesvollmacht

Unser/mein Kind: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes

soll am: \_\_\_\_\_  
Datum

von Herrn/Frau: \_\_\_\_\_  
Name der abholberechtigten Person/en

abgeholt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift