

Abholbevollmächtigte im Hort der Evangelischen Grundschule Magdeburg

Folgende Personen sind berechtigt mein/unser Kind

Name	Klasse
-------------	---------------

aus dem Hort der Evangelischen Grundschule Magdeburg abzuholen.

Abholbevollmächtigte (Bitte in Druckschrift ausfüllen !)

- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *

Für Änderungen nutzen Sie bitte immer dieses Formular.

Datum/Ort

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten