

**OGS Oststeinbek**

Helmut-Landt-Weg 1  
22113 Oststeinbek

E-Mail:  
OGS@Oststeinbek.de

## Vollmacht zur Abholung meines Kindes

hiermit ist \_\_\_\_\_ (Name, Telefon) berechtigt,

mein/meine Kind/Kinder \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) aus der OGS abholen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

## Vollmacht zur Abholung meines Kindes

hiermit ist \_\_\_\_\_ (Name, Telefon) berechtigt,

mein/meine Kind/Kinder \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) aus der OGS abholen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten