

Private Ganztagschule IBB Dresden gGmbH  
Loschwitzer Straße 21  
01309 Dresden

## Vollmacht

Unser Kind ..... darf von folgenden Personen von der  
Schule abgeholt werden:

1. Name: .....  
Vorname: .....  
Zugehörigkeit: .....  
(z. B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Schwester, Bruder usw.)

2. Name: .....  
Vorname: .....  
Zugehörigkeit: .....  
(z. B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Schwester, Bruder usw.)

3. Name: .....  
Vorname: .....  
Zugehörigkeit: .....  
(z. B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Schwester, Bruder usw.)

Dresden, den .....

.....  
Personensorgeberechtigte