



# VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich die Laucherttalschule Gammertingen, dass die Halbjahresinformation/das Halbjahreszeugnis Schuljahr 2020/2021

von meinem Kind \_\_\_\_\_  
(Vorname Zuname)

an \_\_\_\_\_  
(Abholer)

ausgehändigt werden soll.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter