

**Realschule Vechelde**

-Offene Ganztagschule-
Köchinger Str. 4c
38159 Vechelde
☎ 05302/2109
Fax: 05302/70496
rs-vechelde@t-online.de
www.rs-vechelde.de

Vollmacht

Wir erklären uns grundsätzlich damit einverstanden, die Transportkosten für unser Kind _____ (Name, Vorname)

im Krankheitsfall (Unpässlichkeit, Grippe, Anfälle o.Ä.) zu übernehmen, falls eine telefonische Verständigung vorab nicht möglich ist.

Diese Einverständniserklärung gilt, solange unser Kind die Realschule Vechelde besucht.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten