

Vollmacht für Schüler

Schulstempel: _____

Hiermit ermächtige ich,

_____ /

Name des Lehrers / der Lehrerin

den unten genannten Schüler/Schülerin, für mich
Medien, Medienkisten und Geräte aus dem
Medienpädagogischen Zentrum Delmenhorst und
der Stadtbücherei abzuholen.

Name des Schülers / der Schülerin

Datum

Unterschrift der Lehrkraft