

Vollmacht zum selbstständigen Verlassen der Schule

Ich/Wir gebe(n) mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind

Name des Kindes:

Klasse:

von Hort

um Uhr

☐ allein nach Hause gehen darf.

☐ allein mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause fahren darf.

Dies geschieht mit meiner/unserer ausdrücklichen Einwilligung.

☐ als Dauervollmacht (bis auf Widerruf)

☐ für den Zeitraum von bis

Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Vollmacht zum selbstständigen Verlassen der Schule

Ich/Wir gebe(n) mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind

Name des Kindes:

Klasse:

von Hort

um Uhr

☐ allein nach Hause gehen darf.

☐ allein mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause fahren darf.

Dies geschieht mit meiner/unserer ausdrücklichen Einwilligung.

☐ als Dauervollmacht (bis auf Widerruf)

☐ für den Zeitraum von bis

Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: