Permission to leave school / after school day care

Vollmacht zum eigenständigen Verlassen der Schule/ eFÖB

I _____ **allow (***Hiermit erlaube ich)*
(**Name of the parent or legal guardian)**
(Name des/der Sorgeberechtigten)

that my child *(dass mein Kind)* _____

Class *(Klasse):* _____

Can leave independently:

□ **after the school** (nach der Schule)

□ **direct after the lessons** *(direkt nach dem Unterricht)*

□ **after school daycare at** _____ (*(die eFÖB/den Hort um)*
_ *Uhr selbständig verlassen darf).* **(hh:mm)**

This permission is valid *(Diese Vollmacht gilt)*:

□ **only today** *(nur heute)*

□ **on these days** *(an folgenden Wochentagen)*: _____

□ **for the date from** *(für den Zeitraum vom)* _____**to** *(bis)*_____

□ **permanently**

Date *(Datum):* _____ **Signature** *(Unterschrift)*: _____