Vollmacht zum eigenständigen Verlassen der Schule/ eFÖB (Hort)

Hiermit erlaube ich, _____,
(Name des/der Sorgeberechtigten)

dass mein Kind_____ Klasse: _____
(Name des Kindes)

○ nach der Schule (um 13:30 Uhr)
○ direkt nach dem Unterricht
○ die eFÖB/den Hort um _____Uhr selbständig verlassen darf.

Diese Vollmacht gilt

○ nur heute
○ an folgenden Wochentagen: _____
○ für den Zeitraum vom _____bis_____
○ als Dauervollmacht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vollmacht zum eigenständigen Verlassen der Schule/ eFÖB (Hort)

Hiermit erlaube ich, _____,
(Name des/der Sorgeberechtigten)

dass mein Kind_____ Klasse: _____
(Name des Kindes)

○ nach der Schule (um 13:30 Uhr)
○ direkt nach dem Unterricht
○ die eFÖB/den Hort um _____Uhr selbständig verlassen darf.

Diese Vollmacht gilt

○ nur heute
○ an folgenden Wochentagen: _____
○ für den Zeitraum vom _____bis_____
○ als Dauervollmacht.

Datum: _____ Unterschrift: _____