

Dauervollmacht für das Schuljahr _____

Kind:

Vorname Nachname

Klasse: _____

Erziehungsberechtigte:

Person 1 Person 2

Mein Kind:

- darf alleine das Schulgelände ab _____ Uhr verlassen.

- darf von folgenden Personen abgeholt werden _____

- hat an folgenden Tagen feste Termine und soll da losgeschickt werden/ wird da abgeholt.
(bitte zutreffendes unterstreichen)

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

(Wenn ihr Kind keinen Termin hat und nur zu unterschiedlichen Zeiten nach Hause kommen soll, tragen Sie nur die Uhrzeit ein, an dem wir es losschicken sollen)

Sonstiges:

Datum: _____ Unterschrift: _____