

## Dauervollmacht

Kind:

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname

Klasse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Person 1 Person 2

Mein Kind:

- darf alleine das Schulgelände ab \_\_\_\_\_ Uhr verlassen. (Bitte beachten Sie, dass die Schüler\*innen der 1.-4. Klasse freitags bereits um 13 Uhr Schulschluss haben.)

- darf von folgenden Personen abgeholt werden \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- hat an folgenden Tagen feste Termine und soll da losgeschickt werden.

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

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

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_