

Dauervollmacht SJ 2025/26 5./6. Klasse

Kind:

Vorname

Nachname

Klassenstufe: ____

Klassenfarbe: _____

Erziehungsberechtigte:

Person 1

Person 2

Mein Kind:

- darf alleine das Schulgelände ab _____ Uhr verlassen.

Bitte schreiben sie eine Uhrzeit in das freie Feld und KEINE Formulierungen wie „Unterrichtsschluss“.

- darf von folgenden Personen abgeholt werden

Abholende Person	Bezug zum Kind (z. B. Oma, Onkel, Nachbarin etc.)

Datum: _____

Unterschrift: _____