

Dauervollmacht zum selbständigen Verlassen des Hortes

Ich/ Wir gebe/n mein/ unser Einverständnis, dass mein/ unser Kind

Name, Vorname

vom Hort zu folgenden Zeiten alleine nach Hause gehen darf:

Montag: _____ Uhr

Dienstag: _____ Uhr

Mittwoch: _____ Uhr

Donnerstag: _____ Uhr

Freitag: _____ Uhr

Dies gilt als Dauervollmacht ab _____

Datum, Unterschrift (beide Sorgeberechtigte)

Dauervollmacht zum selbständigen Verlassen des Hortes

Ich/ Wir gebe/n mein/ unser Einverständnis, dass mein/ unser Kind

Name, Vorname

vom Hort zu folgenden Zeiten alleine nach Hause gehen darf:

Montag: _____ Uhr

Dienstag: _____ Uhr

Mittwoch: _____ Uhr

Donnerstag: _____ Uhr

Freitag: _____ Uhr

Dies gilt als Dauervollmacht ab _____

Datum, Unterschrift (beide Sorgeberechtigte)