

Dauervollmacht

Hiermit erlauben wir _____
(Namen bitte in Druckbuchstaben)

unserem Kind: _____ Klasse: _____

den Hort bis auf Widerruf ab dem _____ zu folgender Zeit, alleine zu verlassen:

_____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift beider sorgeberechtigter Personen

Dauervollmacht

Hiermit erlauben wir _____
(Name bitte in Druckbuchstaben)

unserem Kind: _____ Klasse: _____

den Hort bis auf Widerruf ab dem _____ zu folgender Zeit, alleine zu verlassen:

_____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift beider sorgeberechtigter Personen

Dauervollmacht

Hiermit erlauben wir _____
(Name bitte in Druckbuchstaben)

unserem Kind: _____ Klasse: _____

den Hort bis auf Widerruf ab dem _____ zu folgender Zeit, alleine zu verlassen:

_____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift beider sorgeberechtigter Personen