

Dauervollmacht

Ich _____(Name Sorgeberechtigte*r) gebe mein Einverständnis, dass mein Kind _____(Name des Kindes) an folgenden Tagen/Zeiten allein aus dem Hort nach Hause gehen darf:

Montag: _____(Uhrzeit)

Dienstag: _____(Uhrzeit)

Mittwoch: _____(Uhrzeit)

Donnerstag: _____(Uhrzeit)

Freitag: _____(Uhrzeit)

Diese Dauervollmacht gilt bis auf Widerruf.

(Datum/Unterschrift)