



Schule

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name

Vorname

Name

Vorname

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Mein/Unser Kind darf die Betreuungseinrichtung zu folgenden Zeiten allein verlassen:

	Uhrzeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigten