

Dauervollmacht

für den Hort „Die Schlaufüchse“



Mein/Unser Kind

Vor- und Nachname

Gruppe

Name der Erzieherin

geht an folgenden Tagen **allein** nach Hause:
(Bitte Uhrzeit eintragen!)

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Datum/Unterschriften der Erziehungsberechtigten