Stadt Leipzig - Hort am Rabet

Eisenbahnstraße 50/ 04315 Leipzig/ Telefon: 0341-699226816
email: Hort-Schule-am-Rabet@leipzig.de

Vollmacht

Hiermit erlaube ich (Name) _____,

dass mein / unser Kind _____ Klasse ___

am (Datum) _____ , _____ Uhr alleine nach Hause gehen darf.

Datum:_____

Unterschrift der Sorgeberechtigten:_____

✂

Dauervollmacht

Hiermit erlaube ich (Name) _____,

dass mein / unser Kind _____ Klasse ___

ab (Datum) _____ , _____ Uhr immer alleine nach Hause gehen darf.

Datum:_____

Unterschrift der Sorgeberechtigten:_____