

Dauervollmachten 25/26

Sehr geehrte Eltern,

anbei erhalten Sie von uns den Vordruck, um die Vollmachten zu den Gehzeiten einzutragen. Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular (*ganze A4 Seite*) bis Montag, den 22.09.25, über die Postmappe zurück. Sie erhalten dann von uns eine Kopie. Bitte schneiden Sie diese wie unten angezeigt aus und kleben das ausgeschnittene Blatt vorn in das Infoheft.

Bei Änderungen bitten wir Sie ein neues Blatt zu verwenden. Ein Online-Formular zum Ausdrucken stellen wir Ihnen in Kürze zur Verfügung.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Freundliche Grüße

Ihr Team 3/4



Mein Kind _____ darf:			
(Name / Vorname / Klasse)			
Montag	um _____	Uhr	
Dienstag	um _____	Uhr	
Mittwoch	um _____	Uhr	
Donnerstag	um _____	Uhr	
Freitag	um _____	Uhr	
allein nach Hause gehen.			
☐ immer nach dem Unterricht allein nach Hause gehen.			
Bei Ausfall von Randstunden & verkürztem Unterricht geht mein Kind:			
☐ sofort nach Hause			
☐ um 13:30 Uhr			
☐ wie oben angegeben			
Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)			

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
AG-Zeit	von					
	bis					
AG / Aktivität						

Nach der AG / Aktivität geht mein Kind: (bitte ankreuzen)					
zurück zur eFöB					
allein nach Hause					

Bei Ausfall der AG / Aktivität geht mein Kind: (bitte ankreuzen)					
zurück zur eFöB					
allein nach Hause					