

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		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Dienstag	um	_____	Uhr	AG- Zeit	von				
Mittwoch	um	_____	Uhr		bis				
Donnerstag	um	_____	Uhr						
Freitag	um	_____	Uhr		AG / Aktivität				

allein nach Hause gehen.

immer nach dem Unterricht allein nach Hause gehen.

Nach der AG / Aktivität geht mein Kind:
(bitte ankreuzen)

zurück						
zur eFöB						

Bei Ausfall von Randstunden & verkürztem Unterricht geht mein Kind:

sofort nach Hause
 um 13:30 Uhr
 wie oben angegeben

Bei Ausfall der AG / Aktivität geht mein Kind:
(bitte ankreuzen)

zurück						
zur eFöB						

Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)